



Nº de matrícula:

ENTRADA

FECHA:

HORA:

FICHA DE MATRÍCULA

“TALLERES VERANO 2024” (de 3 años cumplidos a 12 años)

MARQUE CON UNA “X” LA MODALIDAD EN LA QUE QUIERE MATRICULAR AL INTERESADO:

OFERTA VERANO 2024	HORARIO ESTANDAR 10.30 a 13.30h	HORARIO AMPLIADO 8.00 a 15.00h
1 DÍA	15 € <input type="checkbox"/>	20€ <input type="checkbox"/>
1 SEMANA	30 € <input type="checkbox"/>	35 € <input type="checkbox"/>
1 QUINCENA	50 € <input type="checkbox"/>	60 € <input type="checkbox"/>
1 MES	80 € <input type="checkbox"/>	85 € <input type="checkbox"/>
2 MESES	120 € <input type="checkbox"/>	140 € <input type="checkbox"/>

SERVICIO DE COMEDOR Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Autoriza actividad de Piscina Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Autoriza fotos del menor Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	EN CASO DE RESPONDER SI, CUMPLIMENTE FICHA DE COMEDOR	

DATOS DEL PARTICIPANTE:

NOMBRE :

APELLIDOS :

EDAD (fecha de nacimiento):.....

DOMICILIO:.....

nº.....portal.....Localidad.....

TELÉFONO MADRE/PADRE/ TUTOR:.....

INDICAR SI EL PARTICIPANTE TIENE ALGÚN **PROBLEMA DE SALUD O ALERGIA** QUE REQUIERA CUIDADOS ESPECIALES (ESPECIFICAR):

FAMILIA NUMEROSA (MARQUE CON UNA “X”):
Si No
(Acreditar con fotocopia título de familia numerosa en vigor)

DISCAPACIDAD (MARQUE CON UNA “X”):
Si No
(Acreditar con fotocopia de resolución de concesión de grado de discapacidad/ tarjeta)

FAMILIA MONOPARENTAL (MARQUE CON UNA “X”):
Si No
(Acreditar con fotocopia de resolución)

DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL PARTICIPANTE:

NOMBRE:..... APELLIDOS:.....

DNI:..... TELÉFONO: /

PADRE/MADRE/TUTOR DEL MENOR, TITULAR DE LOS RECIBOS,
autoriza al cobro mediante domiciliación bancaria en la cuenta corriente de su titularidad siguiente:

DOMICILIACIÓN BANCARIA (Datos del titular de la cuenta)															
Nombre y Apellidos:											N.I.F:				
Dirección:										Teléfono					
C.Postal/ Población/Provincia															
Email:															
IBAN		ENTIDAD			SUCURSAL			D.C		NÚMERO DE CUENTA					
E	S														

D/Dª.....madre/padre o tutor con DNI Nº
.....**autoriza a participar** al menor matriculado en las actividades que se desarrollan en los **Talleres de VERANO 2024**. Y para que así conste y surta los efectos oportunos firmo la presente autorización

FIRMA: