**MATRÍCULA CAMPAMENTO DE CERVERA DE LOS MONTES 2023**

Nombre del alumno/a:……………………………………………………………………………………………………….

Apellidos:…………………………………………………………………………………………………………………………

Fecha de nacimiento:

Nombre del padre/madre/tutor/a:……………………………………………………………………………….

Apellidos:…………………………………………………………………………………………………………………………...

DNI:………………………………………..Dirección completa:……………………………………………………………

Teléfonos de contacto:……………………………………………………………………………………………………….

En Cervera de los Montes a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Fdo.:………………………………………………….

*Entregar este formulario junto al resguardo bancario con el pago correspondiente*

**INFORMACIÓN:**

**TARIFAS:**

Matricula general: 38€/mes

**Horario y fecha:**

DEL 10 DE JULIO AL 04 DE AGOSTO. DE 09:30- A 13:30

El ingreso se realizará en **CAJA RURAL** indicando nombre y apellidos del niño/a y su localidad en el siguiente número de cuenta: **ES28 3081 0032 5029 4643 8823**

**Se enviará la inscripción, junto al justificante de pago, al e-mail:** **diversacervera@gmail.com**

**El horario de entrada y salida no se puede modificar, únicamente podrían entrar o salir en horario distinto al establecido, por causa justificada, a la hora del recreo 11:45.**

**El importe de la cuota se pagará íntegramente, independientemente de los días que falten los menores.**

**MATRÍCULA CAMPAMENTO DE CERVERA DE LOS MONTES 2023**

Nombre del alumno/a:…………………………………………………………………………………………………….

Apellidos:…………………………………………………………………………………………………………………………

Indique si su hijo/a tiene algún tipo de alergias a alimentos, picaduras de insectos o alguna otra información que considera necesaria que sepa el monitor de su hijo/a:

|  |
| --- |
|  |

¿Sabe nadar? ¿Alguna indicación especial a tener en cuenta en la piscina?

|  |
| --- |
|  |

¿Quién o quiénes están autorizados para recoger a su hijo/a? Indique la/s persona/as con número de DNI

|  |
| --- |
|  |

En Cervera de los Montes a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Fdo.:……………………………………………..

**MATRÍCULA CAMPAMENTO DE CERVERA DE LOS MONTES 2023**

Autorizo la realización de fotos a mi hijo/hija para su utilización en la memoria de las actividades y publicación en redes sociales tanto de la Asociación Diversa Capacitat.

Nombre del padre/madre/tutor/a:…………………………………………………………………………………….

Apellidos:…………………………………………………………………………………………………………………………...

DNI:………………………………………..

En Cervera de los Montes a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Fdo.:………………………………………………….

Autorizo las salidas y actividades exteriores realizadas durante el campamento.

Nombre del padre/madre/tutor/a:…………………………………………………………………………………….

Apellidos:…………………………………………………………………………………………………………………………...

DNI:………………………………………..

En Cervera de los Montes a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Fdo.:………………………………………………….