**FORMULARIO INSCRIPCIÓN**

**DATOS DEL NIÑO/A**

****Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colegio al que asiste: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE/ MADRE O TUTOR**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Padre 􀂅 Madre 􀂅 Otros 􀂅

****

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono Móvil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

La matrícula quedará formalizada una vez hecho el cobro de la reserva de plaza y cuando dispongamos de los documentos que se detallan a continuación:

» Fotografía tamaño carnet

» Fotocopia del DNI de los padres

» Fotocopia de la cartilla de la seguridad social ( SIP )

**AUTORIZACIONES**

****

¿Autoriza a que en caso de que se realicen fotografías aparezcan en la

web o publicaciones del Centro? **Sí [ ] No [ ]**

¿Nos autoriza al uso de los datos personales para nuestra gestión y

para mantenerle informado en próximas campañas de actividades?

No se cederán a otras empresas. **Sí [ ] No [ ]**

****

Autorizo al personal del Centro, a que en caso de accidente o enfermedad, actúe según las prescripciones del personal sanitario que atienda al niño/a, a realizar cualquier intervención quirúrgica en caso de que los médicos lo consideren necesario y no haya sido posible mi localización.

**LO QUE HAY QUE SABER**

**Edad:** De 3 a 6 años.

**Fechas:** 23, 26, 27 y 30 de Diciembre 2.013 / 02 y 03 de Enero de 2.014

**Horario:**  09:00  a 13:00 / 09:00 a 17:00 (incluye comedor)

**Precio:**  42 €uros mañanas / 90 €uros día completo Se aplicara un descuento del 10% en el 2º hermano. Se abonara el 50% inicio de la actividad.

**La reserva de plaza se hará efectiva en el momento se haga entrega de este formulario en la recepción del centro.**