



CAMPAMENTO MUNICIPAL DE VERANO

(SOLO EMPADRONADOS)

Formulario de Inscripción CITY CAMP y/o LEGORIZA CAMP 2017 AYUNTAMIENTO VALDEOLMOS-ALALPARDO

EL CAMPAMENTO SE REALIZARÁ EN EL COLEGIO ÁRULA

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre:		Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		Curso actual:		Etapas:	
Camp en el que quiere inscribir a su hijo:					
<input type="checkbox"/> CITY CAMP Del 23 de junio al 28 de julio	<input type="checkbox"/> Mes (421€)				
	<input type="checkbox"/> Quincena (235€)	<input type="checkbox"/> 1ª Quincena <input type="checkbox"/> 2ª Quincena			
	<input type="checkbox"/> Semana (140€)	<input type="checkbox"/> Del ____ al ____			
	<input type="checkbox"/> Día suelto (30€)	<input type="checkbox"/> Día ____ mes ____			
Servicio horario ampliado , 3,5€ por día/hora, sin descuentos:					
<input type="checkbox"/> Horario ampliado 8:00 a 9:00 (desayuno incluido)			<input type="checkbox"/> Horario ampliado 17:00 a 18:00		
<input type="checkbox"/> LEGORIZA CAMP (380€) , 70 plazas disponibles. (Válido sólo descuento de 2º hermano)					
¿Tiene su hijo/a algún tratamiento específico o enfermedad de la que el profesorado deba tener conocimiento (diabetes, alergia, hiperactividad, dieta especial) etc.? Aportar documentación oficial que lo acredite.					
¿Sabe nadar?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> REGULAR		Observación:		

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombre del padre:		Nombre de la madre:	
Teléfono/Móvil:		Teléfono/Móvil:	
Correo-electrónico:		Correo-electrónico:	

PERMISOS-AUTORIZACIONES

<p>Solicitamos su permiso para publicar las fotos de su hijo/a que tomemos durante el cursillo de verano para la realización de trípticos o información en del curso que se publique en nuestra web.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo</p> <p><input type="checkbox"/> No autorizo</p>	<p>Autorizo a mi hijo/a a realizar excursiones semanales fuera del centro.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo</p> <p><input type="checkbox"/> No autorizo</p>
<p>Autorizo a los monitores a tomar las decisiones oportunas por la salud y el bien de su hijo/a, incluidas las decisiones médico-quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en el campamento de la Legoriza, en caso de urgencia e imposibilidad de localizarme.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo</p> <p><input type="checkbox"/> No autorizo</p>	<ul style="list-style-type: none">• No se procederá a administrar medicación alguna a los alumnos sin la autorización correspondiente de los padres/madres o tutores legales.• El Colegio Árula, no se hace responsable ni los monitores del campamento de verano de los actos o roturas que por desobediencia o mal comportamiento realice el alumno.

FIRMA: _____ FECHA: _____

Para confirmar la plaza debe enviar por correo electrónico la siguiente documentación:

- Inscripción totalmente cumplimentada
- Justificante de transferencia
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria y/o seguro privado
- Alumnos mayores de 14 años la fotocopia del DNI

Cuenta bancaria para transferencia:

Bankia: Ayuntamiento de Valdeolmos-Alalpardo

IBAN: ES41 2038 2240 78 6800042112

Concepto: Campamento Municipal + Nombre Alumno

Correo electrónico: pgarcia@alalpardo.org

Teléfono de contacto: 91 620 21 53

El Ayuntamiento de Valdeolmos-Alalpardo garantiza que todos los datos personales contenidos en el presente documento serán utilizados sólo para este expediente, con la finalidad en la forma y con las limitaciones y derechos que concede la Ley Orgánica 1 5/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.

ENTREGAR EN EL AYUNTAMIENTO DE VALDEOLMOS-ALALPARDO