



AYUNTAMIENTO DE
VILLAVICIOSA DE ODÓN
(MADRID)

Espacio reservado para datos de Registro

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – CAMPAMENTO DE SEMANA SANTA 2018

DATOS DEL NIÑO/A

APELLIDOS Y NOMBRE				
EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CURSO	GRUPO	COLEGIO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO
APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE				
DIRECCIÓN			Nº	LOCALIDAD
TELÉFONO HABITUAL	TELÉFONO DURANTE LA ACTIVIDAD		CORREO ELECTRÓNICO	
OTRO CONTACTO EN CASO DE NO PODER CONTACTAR CON LOS PADRES:				
Marcar lo que proceda: Adjunta fotocopia del carnet de familia numerosaSI ☐ NO ☐ Empadronado en Villaviciosa de OdónSI ☐ NO ☐				
AUTORIZACIONES 1. Realización de fotografías para periódico local: SI ☐ NO ☐ 2. REALIZACIÓN DE UNA SALIDA CULTURAL: SI ☐ NO ☐ 3. RECOGIDA DE LAS ACTIVIDADES. Nombre de las personas autorizadas a recoger al participante: D./Dña.:DNI nº D./Dña.:DNI nº				

ALERGIAS O TRATAMIENTOS MÉDICOS: SI ☐ NO ☐
CUAL:

Medicamentos que toma (imprescindible receta médica, indicando dosis y duración):

PROBLEMA	MEDICACIÓN	DESAYUNO	COMIDA

Campamento completo (5 días) (Del 23 de marzo al 2 de abril)	Desayuno/Acogida: SI ☐ NO ☐ Comedor: SI ☐ NO ☐	Tachar horarios elegidos: Hora entrada con acogida: 7:30h–7:45h–8:00h–8:15h–8:30h Hora entrada sin acogida: 9:00h Hora salida sin comedor: 13,30h o 14:00h Hora salida con comedor: 15:00h o 15,30h o 16:00h o 16,30h
1ª semana (23 de marzo)	Desayuno/Acogida: SI ☐ NO ☐ Comedor: SI ☐ NO ☐	
2ª semana (3 días) (Días 26,27,28 de marzo)	Desayuno/Acogida: SI ☐ NO ☐ Comedor: SI ☐ NO ☐	
3ª semana (1 día) (Días 2 de abril)	Desayuno/Acogida: SI ☐ NO ☐ Comedor: SI ☐ NO ☐	

Servicio de desayuno/acogida de 7:30 a 9 horas (desayunos hasta las 8:30 horas):

PRECIOS POR DÍA:	
DESAYUNO (adicionales a la cuota total).	2,50€
SIN COMEDOR	6€
CON COMEDOR	15€

Nº MÍNIMO DE INSCRIPCIONES PARA PRESTAR SERVICIO:	
DESAYUNO	6
COMEDOR	10
CAMPAMENTO (CADA TURNO)	15

El pago se realizará mediante ingreso en la cuenta bancaria de la organización en el plazo de 48 horas desde la entrega de la inscripción. En el ingreso deberán figurar los siguientes datos:

INDICAR EN EL CONCEPTO: NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A INSCRITO/A + ACTIVIDAD

CUENTA: BANCO POPULAR ES13 0075- 0654-16-0600604859

TITULAR DE LA CUENTA: CULTURAL ACTEX, S. L.

Una vez efectuado el ingreso nos tienen que hacer llegar el comprobante bien vía **mail** (extraescolaresvodon@culturalactex.com), bien de manera **presencial** entregándolo al coordinador de extraescolares del colegio en horario extraescolar.

El incumplimiento del pago en el plazo indicado supondrá la pérdida de la plaza.

Recordamos que no se devolverán los importes ingresados salvo suspensión de la actividad.

PLAZO DE INSCRIPCIÓN HASTA EL 3 DE ABRIL.

Fecha

Firma del titular