**EXTRAESCOLARES S.L.** Tlf: 685114636-6583413393 email luzmarcz@hotmail.com

## INSCRIPCION *CAMPAMENTOS* URBANOS DE VERANO 2014

**C.E.I.P. EL TORREON** — **JUNIO** / **JULIO**

| L | M | X | J | V | | L | M | X | J | V | | L | M | X | J | V | | L | M | X | J | V |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | | | 1 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | | | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | 8 | | | | |
| | | | | | | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | | 11 | 12 | 13 | 14 | F | | | | | | |
| | | | | 20 | | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | | | | | | |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | 28 | 29 | 30 | 31 | | | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | | | | | | |

**C.E.I.P FCO DE ORELLANA** — **AGOSTO** / **SEPTIEMBRE**

Señalar con una X los días y horario deseados. **( No se admitirán alumnos que no controlen los esfínteres)**

**Los alumnos deberán traer su propio desayuno y ropa de cambio en una mochila pequeña.**

☐**Servicio de Acogida**: **Entrada:**…☐7´30h..☐…8´30h..……..……..……..**2€**

☐**Media/jornada**:…..…**Entrada:**…☐9´30h. **Salida:** ……☐13´30h..**SOCIOS AMPAS...6€ NO SOCIOS....8€**

☐**Jornada/Completa:...Entrada:…**.☐.9´30h.**Salida:...**☐14´30h☐15´30h.☐16´30h…**SOCIOS.AMPAS…..12€**

**(Incluida comida)** **NO SOCIOS AMPAS.....14€**

**Las inscripciones, deberán entregarse en el AMPA (o buzón del AMPA) antes del martes 20 de mayo.**

## INSCRIPCION "CAMPAMENTOS DE VERANO EN EL COLE"

Nombre y Apellidos del alumno…….……...……Curso…… Nº SOCIO AMPA…….
Domicilio . ……..…….…….. e-mail.....
Teléfonos de contacto…….…… Colegio.....
Datos de interés (alergias, enfermedades, conducta etc)…….....

Autorizo a mi hijo/a a asistir al campamento citado en esta inscripción con las condiciones establecidas.
Firma:

Nombre de la persona que habitualmente recogerá al niño/a…….....…..
DNI……Parentesco o relación con el niño/a…….....……..

## AUTORIZACION DE DIFUSION DE IMÁGENES

El abajo firmante D./Dña.....con DNI.....Padre/madre/tutor del alumno.....

☐ **AUTORIZA,** la grabación y reproducción de imágenes que puedan ser tomadas durante el desarrollo de las actividades extraescolares o campamentos, en cualquier formato y/o soporte electrónico, telemático, papel, etc.

**Fdo.....**
**Padre/madre/tutor del alumno/a**

## DATOS PARA LA DOMICILIACION BANCARIA

**Titular de la cuenta…….**
**N.I.F……...Importe de la cuota……**

| IBAN | | | | | ENTIDAD | | | | | OFICINA | | | | | CONTROL | | | | NUMERO DE CUENTA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | -- | | | | | --- | | | | | --- | | | --- | | | | | | | | | | |

**El cobro de los recibos se realizará del 1 al 5 de julio.**

**La no asistencia a la actividad, seguirá suponiendo el cobro total de los servicios. Si por causa ajena a Luz Marc S.L., se devuelve un recibo (incorriente, cambios de cuenta sin comunicar, etc) se cobrarán gastos de devolución por un importe de 5€.**

**Firma del padre/madre/tutor, titular de la cuenta:**