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	
							1	2	3	4	
						7	8	9	10	11	
				20		14	15	16	17	18	
23	24	25	26	27		21	22	23	24	25	
30						28	29	30	31		

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

L	M	X	J	V		L	M	X	J	V
				1		1	2	3	4	5
4	5	6	7	8		8				
11	12	13	14	F						
18	19	20	21	22						
25	26	27	28	29						

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: