

LUZ MARC.  
EXTRAESCOLARES S.L.  
C.I.F. B-85778553  
Tlf-658341393- 685114636  
28939 Arroyomolinos-Madrid.



e-mail: luzmarcz@hotmail.com

## CAMPAMENTOS DE NAVIDAD 2012-13

Estimadas familias:

Les informamos que los próximos días no lectivos de Navidad, los AMPAS de los CEIP LEGAZPI, FCO DE ORELLANA, LAS CASTAÑERAS Y EL TORREON ofrecerán el servicio de Campamento Urbano de Navidad con la empresa Luz Marc extraescolares S.L. para las familias que lo necesiten.

**El campamento se realizará en el CEIP FCO DE ORELLANA**, donde los niños permanecerán en el centro realizando varias actividades: juegos, talleres, concursos, canciones etc. También habrá actividades en inglés.

**CE.I.P. FCO DE ORELLANA**. Los días: ☐26 ☐27 ☐28 de diciembre del 2012.

**CE.I.P. FCO DE ORELLANA**. Los días: ☐2 ☐3 ☐4 de enero del 2013.

**Los alumnos deberán traer su propio desayuno y ropa de cambio en una mochila pequeña.  
( No se admitirán alumnos que no controlen los esfínteres)**

Los horarios y precios, serán los siguientes: (Señalar con una X la opción deseada)

☐ **Servicio de Acogida:** Entrada:...☐7'30h..☐8'30h.....2€  
☐ **Media/jornada:**.....Entrada:...☐9'30h. Salida: .....☐13'30h..**SOCIOS AMPAS...7€ NO SOCIOS....8€**  
☐ **Jornada/Completa:**...Entrada:...☐9'30h..Salida:...☐14'30h☐15'30h..☐16'30h..**SOCIOS AMPAS..... 13€**  
(Incluida comida) **NO SOCIOS AMPAS..... 15€**

**Las inscripciones, deberán entregarse al AMPA (o buzón del AMPA) antes del martes 18 de diciembre.**

**INSCRIPCION: "CAMPAMENTOS DE NAVIDAD EN EL COLE"**

Nombre y Apellidos del alumno.....Años.....  
Datos de interés (alergias, enfermedades, conducta etc).....  
Domicilio.....Nº SOCIO AMPA.....COLEGIO.....  
Tlf . ..... EMAIL.....  
Datos del padre, madre o tutor.....  
DNI.....Teléfonos de contacto.....  
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.....

## DATOS PARA LA DOMICILIACION BANCARIA

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

### **NUMERO DE CUENTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**El cobro de los recibos se realizará entre el último día del plazo de inscripción y el día de la actividad.**

**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 3€.**

**Acepto las condiciones establecidas para el desarrollo de las actividades.**  
**Firma del padre/madre/tutor.**