

FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTOS URBANOS - UNIDAD FAMILIAR

CEIP del Campamento:

CEIP Pérez Galdós - Leganés

CEIP de procedencia (en caso de ser distinto)

DATOS FAMILIARES

Socios del AMPA: Sí No

Nombre padre/madre/tutor 1:

Email 1:

Teléfono 1:

Nombre padre/madre/tutor 2:

Email 2:

Teléfono 2:

DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA:

El cobro se realizará mediante recibo domiciliado a inicio del campamento.

Los recibos devueltos se volverán a pasar al cobro con un recargo de 3.-€ por recibo.

IBAN - ENTIDAD - OFICINA - DC - NÚMERO DE CUENTA

Nombre y apellidos del titular de la cuenta:

D.N.I. titular (obligatorio):

Firma:

Fecha:

[RECOGIDA DE PARTICIPANTES]

Yo D/D^a:

con DNI: como padre/madre o tutor de los alumnos inscritos

Autorizo a: DNI :

Autorizo a: DNI :

Autorizo a: DNI :

Autorizo a: DNI :

a recogerles del Campamento Urbano DINAMO

En cumplimiento de lo establecido en la L.O. 15/1999, de 13 Dic. de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario quedarán incorporados a un fichero de datos de carácter personal del cual es responsable Dinamo, educación, deportes y viajes, con domicilio en C/ Secoya 29 3º , 28044 Madrid. Esta empresa tratará los datos de forma confidencial y exclusivamente con la finalidad de poder ofrecer y prestar sus servicios con todas las garantías legales y de seguridad. Los datos son facilitados de forma voluntaria y a su iniciativa. Ud podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud escrita dirigida a la dirección del titular del fichero, adjuntando copia de su DNI. DINAMO se compromete a no ceder vender, ni compartir los datos con terceros sin su aprobación expresa.

DATOS DE LOS PARTICIPANTES (HERMANOS) EN EL CAMPAMENTO

ALUMNO 1

Nombre 1: _____

Fecha Nacimiento: _____

¿Tiene alguna alergia o enfermedad? En caso afirmativo indicar: _____

Curso: _____

	L	M	X	J	V
junio	25	26	27	28	29
julio	2	3	4	5	6
	9	10	11	12	13
	16	17	18	19	20
	23	24	25	26	27
	30	31			

SELECCIONA DÍAS Y HORARIO ELEGIDOS:

- Semana 1 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 2 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 3 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 4 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 5 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 6 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h

ALUMNO 2

Nombre 2: _____

Fecha Nacimiento: _____

¿Tiene alguna alergia o enfermedad? En caso afirmativo indicar: _____

Curso: _____

	L	M	X	J	V
junio	25	26	27	28	29
julio	2	3	4	5	6
	9	10	11	12	13
	16	17	18	19	20
	23	24	25	26	27
	30	31			

SELECCIONA DÍAS Y HORARIO ELEGIDOS:

- Semana 1 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 2 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 3 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 4 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 5 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 6 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h

ALUMNO 3

Nombre 3: _____

Fecha Nacimiento: _____

¿Tiene alguna alergia o enfermedad? En caso afirmativo indicar: _____

Curso: _____

	L	M	X	J	V
junio	25	26	27	28	29
julio	2	3	4	5	6
	9	10	11	12	13
	16	17	18	19	20
	23	24	25	26	27
	30	31			

SELECCIONA DÍAS Y HORARIO ELEGIDOS:

- Semana 1 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 2 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 3 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 4 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 5 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h
- Semana 6 - De 7:00 a 16:30 h De 9:00 a 16:30 h De 7:00 a 14:00 h De 9:00 a 14:00 h

¿Estarías interesado que el Campamento se prolongara en Agosto? SI NO

Para realizar correctamente la inscripción no olvides adjuntar **FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET** y fotocopia de la **CARTILLA SANITARIA** de cada participante.