



Escuela Deportiva de Verano 2015

AYUNTAMIENTO DE DAYA VIEJA

Plaza de León, 2, 03177 Daya Vieja (Alicante)

Telf. 606 349 466 email: escuela deveranodayavieja2015@gmail.com

MATRÍCULA

Nº de matrícula	
Fecha de Entrada	(A rellenar por el Centro)

1. DATOS DEL/LA ALUMNO/A.

Apellidos y nombre del/la niño/a		DNI./NIE del niño/a		Colegio	
Edad del/la niño/a	Curso actual	Apellidos y nombre del padre/tutor legal		DNI./NIE del padre/tutor legal	
		Apellidos y nombre de la madre/tutora legal		DNI./NIE de la madre/tutora legal	
Teléfono 1 (Nombre)		Teléfono 2 (Nombre)		Email	

OBSERVACIONES	INFORMACIÓN DE CARÁCTER SANITARIO
---------------	-----------------------------------

2. SERVICIOS.

PERIODO ESCUELA DE VERANO

JULIO Mes completo

OBSERVACIONES: (En caso de optar a otros periodos, consultar con la organización)

COMEDOR

Con carácter de previsión de espacio para comedor y a título informativo, marca con una X si piensas que el niño /a va a asistir al comedor con carácter mensual, quincenal, semanal o días sueltos.

Mes completo Quincena Semanal Diario

El servicio de comedor tiene un precio de 6 € adicionales por niño y día. El importe será abonado al final de cada semana y se entregará en mano al monitor/a, coordinador/a.

El padre, madre o tutor legal deberá informar al monitor/a de que el niño/a va a disfrutar de comedor a primera hora de la mañana. Para otra modalidad de pago consultar con la organización.

3. AUTORIZACIÓN.

Autorizo a mi hijo/a

A abandonar las instalaciones del centro donde se realiza la Escuela de verano una vez concluya el horario de la actividad contratada.

A permanecer solo/a dentro de las instalaciones del centro donde se realiza la Escuela de verano, una vez concluya el horario de la actividad contratada.

A las siguientes personas para que recojan a mi hijo/a:

<input type="checkbox"/>	_____	DNI/NIE: _____
<input type="checkbox"/>	_____	DNI/NIE: _____
<input type="checkbox"/>	_____	DNI/NIE: _____

HE RECIBIDO EL DOCUMENTO INFORMATIVO SOBRE LAS TARIFAS Y SERVICIOS.

ACEPTO LAS CONDICIONES DE PAGO Y SERVICIO EN EL QUE MATRICULO A MI HIJO/A.

_____, a ____ de _____ 201

Firma padre/madre o tutores legales:	<input type="checkbox"/> Autorizo a la organización de la Escuela de verano a realizar fotografías o videos durante el horario de actividad de la misma.
--------------------------------------	--