



AYUNTAMIENTO DE
VILLAVICIOSA DE ODÓN
(MADRID)

Espacio reservado para datos de Registro

INSCRIPCIÓN – ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES DEL 16/11/20 A 21/02/21

DATOS DEL NIÑO/A

APELLIDOS Y NOMBRE				
EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CURSO	GRUPO	COLEGIO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO
APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE				
DIRECCIÓN			Nº	PISO
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD		
TELÉFONO HABITUAL	TELÉFONO DURANTE LA ACTIVIDAD	CORREO ELECTRÓNICO		
OTRO CONTACTO EN CASO DE NO PODER CONTACTAR CON LOS PADRES:				
Marcar lo que proceda: Familia numerosa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Adjunta fotocopia del carnet de familia numerosa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Empadronado en Villaviciosa de Odón SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

AUTORIZACIONES

1. Realización de fotografías para información local: SI NO
 2. RECOGIDA DE LAS ACTIVIDADES. Nombre de las personas autorizadas a recoger al participante:
 D./Dña.: DNI nº
 D./Dña.: DNI nº
 D./Dña.: DNI nº

ALERGIAS O TRATAMIENTOS MÉDICOS: SI NO

CUAL:

Medicamentos que toma (imprescindible receta médica, indicando dosis y duración):

PROBLEMA	MEDICACIÓN	DESAYUNO	COMIDA

ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2
PRIMERA OPCION:	PRIMERA OPCION:
SEGUNDA OPCION:	SEGUNDA OPCION:

El pago de las actividades completas dese el día 16 de noviembre/2020 a 21 de febrero/2021, se realizará **mediante ingreso en la cuenta bancaria de la organización:**

- o **48 horas desde la entrega de la inscripción.**

En el ingreso deberán figurar los siguientes datos:

EN EL CONCEPTO: NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A Y ACTIVIDAD

CUENTA BANCARIA: ES22-0049-4998-28-2116414422

TITULAR DE LA CUENTA: ASOCIACION ATLAS.

Una vez efectuado el ingreso deberán enviar el comprobante vía mail (atlasgetafe.servicios@gmail.com) o bien de manera presencial, entregándolo al coordinador de extraescolares del colegio. El incumplimiento del pago en el plazo indicado supondrá la pérdida de la plaza. Recordamos que no se devolverán los importes ingresados salvo suspensión de la actividad.

Fecha

Firma del titular