



Ayuntamiento de Alcorcón

COLONIAS NAVIDAD 2019/2020

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
FECHA NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ SEXO: __M__H (marcar la opción correspondiente)
DOMICILIO: _____
CP: _____ LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
TELÉFONO: _____ TELÉFONO URGENCIA: _____
DATOS MÉDICOS/ALERGIAS/NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES: _____

DATOS PADRE/MADRE O TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ DNI: _____
TELÉFONO MÓVIL: _____ E-MAIL: _____

COLONIAS ESCOLARES NAVIDAD DÍAS 23/24/26/27/30/31 DICIEMBRE 02/03/07 ENERO

Campamento Navidad: _____ 86.40€ niño/a
Campamento Navidad con servicio de comedor: _____ 130.32€ niño/a

Horario campamento de 08.00 a 14.00 horas

Horario ampliado de 07.30 a 08.00 horas _____ SI NO (marcar la opción correspondiente)
Campamento con servicio de comedor hasta las 16.00 horas _____ SI NO (marcar la opción correspondiente)

OBSERVACIONES: En caso de alergias alimentarias, medicaciones o tratamientos a tener en cuenta. Rogamos nos presente informe médico, junto a la hoja de inscripción.

Firma:
(Dato obligatorio)

Fecha:

Condiciones de inscripción:

1º Complimentar todos los apartados.

2º Abonar el importe de la inscripción a la cuenta de IDEOTUR S.L.L BANKIA: ES04 2038 9443 0760 0025 5078

3º Enviar a ideotur@ideotur.com inscripción y justificante de pago

Sus datos aquí incluidos serán tratados con confidencialidad pasaran a formar parte del fichero de IDEOTUR SLL. Usted puede ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, escribiendo a C/Alcalá, 104. 2º A 28009 Madrid.

Asimismo, usted consiente utilizar sus datos, en un futuro, para informarle sobre nuestros productos y/o servicios. Si no desea recibir información nuestra, háganoslo saber. (RGPD 34/2002)



Ayuntamiento de Alcorcón

**AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE PARTICIPANTES POR PERSONA DIFERENTE A
PROGENITORES LEGALES**

Yo, D./Dña _____, con D.N.I _____,
padre/madre/tutor legal (*rodear lo que proceda*) del/la participante
_____, autorizo a:

- 1- D./Dña _____, con D.N.I _____
- 2- D./Dña _____, con D.N.I _____
- 3- D./Dña _____, con D.N.I _____

Horario de recogida: (*Marcar con una cruz una de las dos opciones a continuación*)

- Compromiso de recogida de los participantes a las **14.00 h.** (*Marcar la casilla*)
- Compromiso de recogida de los participantes a las **16.00 h.** (*Marcar la casilla*)

Este documento tendrá vigencia a partir de la fecha de la firma indicada a continuación.

En conformidad a lo expresado y para que el presente documento surta efecto queda firmado en:

(*Firma del padre/madre/tutor legal arriba indicada*)

(*Firma de la persona autorizada*)

Alcorcón, a ___ de _____ de 20__