

Ayuntamiento de
San Martín de Valdeiglesias

FICHA DE MATRÍCULA

“TALLERES de SEMANA SANTA” (de 2 años *cumplidos* a 13 años)

MARQUE CON UNA “X” LA MODALIDAD EN LA QUE QUIERE MATRICULAR AL INTERESADO:

SEMANA SANTA 2018	HORARIO ESTANDAR 10.30 a 13.30h	HORARIO AMPLIADO 7.45 a 15.00h
23,26,27 Y 28 DE MARZO	25 € <input type="checkbox"/>	30€ <input type="checkbox"/>

 Autoriza fotos
del menor en las
actividades

 Si
No

DATOS DEL PARTICIPANTE:

NOMBRE:.....

APELLIDOS:.....

EDAD (fecha de nacimiento):.....

DOMICILIO:.....

nº.....portal.....Localidad.....

COLEGIO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO:.....

 INDICAR SI EL PARTICIPANTE TIENE ALGÚN
PROBLEMA DE SALUD O **ALERGIA** QUE REQUIERA
CUIDADOS ESPECIALES (ESPECIFICAR):

FAMILIA NUMEROSA (MARQUE CON UNA “X”):

 Si No (Acreditar con fotocopia título de familia
numerosa en vigor)

DISCAPACIDAD (MARQUE CON UNA “X”):

 Si No (Acreditar con fotocopia de resolución de
concesión de grado de discapacidad)

DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL PARTICIPANTE:

NOMBRE:..... APELLIDOS:.....

DNI:..... TELÉFONO: /

PADRE/MADRE/TUTOR DEL MENOR, TITULAR DE LOS RECIBOS,
autoriza al cobro mediante domiciliación bancaria en la cuenta corriente de su titularidad siguiente:

DOMICILIACIÓN BANCARIA (Datos del titular de la cuenta)

Nombre y Apellidos:					N.I.F:					
Dirección:					Teléfono:					
C.Postal/ Población/Provincia										
Email:										
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C	NÚMERO DE CUENTA						
E S										

D/Dª.....madre/padre o tutor con DNI Nº

.....**autoriza a participar** al menor matriculado en las actividades que se desarrollan en los **TALLERES de SEMANA SANTA**. Y para que así conste y surta los efectos oportunos firmo la presente autorización