**FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL NIÑO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS:**  | **NOMBRE:** |
| **DNI: EDAD:** |
| **FECHA y LUGAR NACIMIENTO:** |
| **DIRECCIÓN:** |
| **LOCALIDAD y C.P.:**  |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO:** |
| **¿NIÑO/A EMPADRONADO EN EL AYUNTAMIENTO DE LUYEGO?** Si es que sí indique población. |
| **NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR:**  |

**OBSERVACIONES** (Enfermedades, dietas, alergias…):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRECIO:****20€/quincena EMPADRONADOS****30€/quincena NO EMPADRONADOS****Número de cuenta Ayuntamiento de Luyego:****ES80 3085 0203 9520 8289 5927** | **TURNOS**1º quincena – 3 al 18 de Julio 2º quincena – 22 de julio al 1 de agosto3º quincena – 4 al 14 de agosto 4º quincena – 18 al 29 de agosto  |
|  | Del 3 al 18 de Julio | Del 22 de julio al 1 de agosto | Del 4 al 14 de agosto | Del 18 al 29 de agosto |
| **QUINCENAS EN LAS QUE SE INSCRIBE** *(marcar con una x)* |  |  |  |  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Padre, madre o tutor)

La organización se reserva el derecho de exclusión del participante en caso de omisión de observaciones destacables (enfermedad, alimentación…) o conducta inapropiada.

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR O ENVIAR POR CORREO A AYTOLUYEGO@OUTLOOK.COM**

1.- FICHA DE INSCRIPCIÓN en la actividad debidamente cumplimentada y firmada.

2.- JUSTIFICANTE DE PAGO con la cantidad correspondiente a las semanas de asistencia.