

FICHA DE INSCRIPCIÓN TALLERES DE VERANO

DATOS DEL PARTICIPANTE			
APELLIDOS:		NOMBRE	
EDAD:		FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE CONTACTO:			
POBLACIÓN		C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:		MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:			

OTROS DATOS DE INTERÉS (Alergias, otras informaciones médicas necesaria, custodias legales,...)

AUTORIZACIÓN:
D. _____ con D.N.I. nº _____ como responsable legal de quien suscribe, autoriza su participación en la actividad de PROGRAMA DE TALLERES DE VERANO, asumiendo la responsabilidad de los actos que realice si desobedeciera las consignas del responsable, y así mismo, autorizo posibles actuaciones de los responsables de la actividad en situaciones de emergencia.

Solicita la inscripción en los talleres de verano organizados por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en las fechas que se indican:

	Mes de julio de 2025
	Mes de agosto de 2025

- ☐ Solicita la ampliación de la jornada habitual en horario de 8:00 h a 10:00 h. (35,00 mes).
- ☐ Niño usuario de la ludoteca municipal de Albalate de Zorita.

Documentación a aportar junto con la solicitud:

- ☐ D.N.I. o N.I.E. del padre/madre o tutor legal.

Advertencia: la reserva de la plaza se realizará previa realización del abono de la tasa correspondiente una vez aceptada la solicitud en función del aforo del servicio.



El abajo firmante declara que conoce y acepta todas y cada una de las condiciones generales que regulan esta actividad.

En Albalate de Zorita a de de 2025

Firmado,

- ☐ Autorizo
- ☐ No autorizo

El uso de la imagen de los niños participantes en los talleres por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en actividades de promoción, difusión o divulgación conforme a la Ley Orgánica 1/1982, Ley Orgánica 3/2018 y Ley Orgánica 1/1996.

FICHA DE INSCRIPCIÓN TALLERES DE VERANO

DATOS DEL PARTICIPANTE			
APELLIDOS:		NOMBRE	
EDAD:		FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE CONTACTO:			
POBLACIÓN		C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:		MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:			

OTROS DATOS DE INTERÉS (Alergias, otras informaciones médicas necesaria, custodias legales,...)

AUTORIZACIÓN:
D. _____ con D.N.I. nº _____ como responsable legal de quien suscribe, autoriza su participación en la actividad de PROGRAMA DE TALLERES DE VERANO, asumiendo la responsabilidad de los actos que realice si desobedeciera las consignas del responsable, y así mismo, autorizo posibles actuaciones de los responsables de la actividad en situaciones de emergencia.

Solicita la inscripción en los talleres de verano organizados por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en las fechas que se indican:

	Mes de julio de 2025
	Mes de agosto de 2025

- ☐ Solicita la ampliación de la jornada habitual en horario de 8:00 h a 10:00 h. (35,00 mes).
- ☐ Niño usuario de la ludoteca municipal de Albalate de Zorita.

Documentación a aportar junto con la solicitud:

- ☐ D.N.I. o N.I.E. del padre/madre o tutor legal.

Advertencia: la reserva de la plaza se realizará previa realización del abono de la tasa correspondiente una vez aceptada la solicitud en función del aforo del servicio.



El abajo firmante declara que conoce y acepta todas y cada una de las condiciones generales que regulan esta actividad.

En Albalate de Zorita a de de 2025

Firmado,

- ☐ Autorizo
- ☐ No autorizo

El uso de la imagen de los niños participantes en los talleres por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en actividades de promoción, difusión o divulgación conforme a la Ley Orgánica 1/1982, Ley Orgánica 3/2018 y Ley Orgánica 1/1996.

FICHA DE INSCRIPCIÓN TALLERES DE VERANO

DATOS DEL PARTICIPANTE			
APELLIDOS:		NOMBRE	
EDAD:		FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE CONTACTO:			
POBLACIÓN		C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:		MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:			

OTROS DATOS DE INTERÉS (Alergias, otras informaciones médicas necesaria, custodias legales,...)

AUTORIZACIÓN:
D. _____ con D.N.I. nº _____ como responsable legal de quien suscribe, autoriza su participación en la actividad de PROGRAMA DE TALLERES DE VERANO, asumiendo la responsabilidad de los actos que realice si desobedeciera las consignas del responsable, y así mismo, autorizo posibles actuaciones de los responsables de la actividad en situaciones de emergencia.

Solicita la inscripción en los talleres de verano organizados por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en las fechas que se indican:

	Mes de julio de 2025
	Mes de agosto de 2025

- ☐ Solicita la ampliación de la jornada habitual en horario de 8:00 h a 10:00 h. (35,00 mes).
- ☐ Niño usuario de la ludoteca municipal de Albalate de Zorita.

Documentación a aportar junto con la solicitud:

- ☐ D.N.I. o N.I.E. del padre/madre o tutor legal.

Advertencia: la reserva de la plaza se realizará previa realización del abono de la tasa correspondiente una vez aceptada la solicitud en función del aforo del servicio.



El abajo firmante declara que conoce y acepta todas y cada una de las condiciones generales que regulan esta actividad.

En Albalate de Zorita a de de 2025

Firmado,

- ☐ Autorizo
- ☐ No autorizo

El uso de la imagen de los niños participantes en los talleres por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en actividades de promoción, difusión o divulgación conforme a la Ley Orgánica 1/1982, Ley Orgánica 3/2018 y Ley Orgánica 1/1996.

FICHA DE INSCRIPCIÓN TALLERES DE VERANO

DATOS DEL PARTICIPANTE			
APELLIDOS:		NOMBRE	
EDAD:		FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE CONTACTO:			
POBLACIÓN		C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:		MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:			

OTROS DATOS DE INTERÉS (Alergias, otras informaciones médicas necesaria, custodias legales,...)

AUTORIZACIÓN:
D. _____ con D.N.I. nº _____ como responsable legal de quien suscribe, autoriza su participación en la actividad de PROGRAMA DE TALLERES DE VERANO, asumiendo la responsabilidad de los actos que realice si desobedeciera las consignas del responsable, y así mismo, autorizo posibles actuaciones de los responsables de la actividad en situaciones de emergencia.

Solicita la inscripción en los talleres de verano organizados por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en las fechas que se indican:

	Mes de julio de 2025
	Mes de agosto de 2025

- ☐ Solicita la ampliación de la jornada habitual en horario de 8:00 h a 10:00 h. (35,00 mes).
- ☐ Niño usuario de la ludoteca municipal de Albalate de Zorita.

Documentación a aportar junto con la solicitud:

- ☐ D.N.I. o N.I.E. del padre/madre o tutor legal.

Advertencia: la reserva de la plaza se realizará previa realización del abono de la tasa correspondiente una vez aceptada la solicitud en función del aforo del servicio.



El abajo firmante declara que conoce y acepta todas y cada una de las condiciones generales que regulan esta actividad.

En Albalate de Zorita a de de 2025

Firmado,

- ☐ Autorizo
- ☐ No autorizo

El uso de la imagen de los niños participantes en los talleres por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en actividades de promoción, difusión o divulgación conforme a la Ley Orgánica 1/1982, Ley Orgánica 3/2018 y Ley Orgánica 1/1996.

FICHA DE INSCRIPCIÓN TALLERES DE VERANO

DATOS DEL PARTICIPANTE			
APELLIDOS:		NOMBRE	
EDAD:		FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE CONTACTO:			
POBLACIÓN		C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:		MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:			

OTROS DATOS DE INTERÉS (Alergias, otras informaciones médicas necesaria, custodias legales,...)

AUTORIZACIÓN:
D. _____ con D.N.I. nº _____ como responsable legal de quien suscribe, autoriza su participación en la actividad de PROGRAMA DE TALLERES DE VERANO, asumiendo la responsabilidad de los actos que realice si desobedeciera las consignas del responsable, y así mismo, autorizo posibles actuaciones de los responsables de la actividad en situaciones de emergencia.

Solicita la inscripción en los talleres de verano organizados por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en las fechas que se indican:

	Mes de julio de 2025
	Mes de agosto de 2025

- ☐ Solicita la ampliación de la jornada habitual en horario de 8:00 h a 10:00 h. (35,00 mes).
- ☐ Niño usuario de la ludoteca municipal de Albalate de Zorita.

Documentación a aportar junto con la solicitud:

- ☐ D.N.I. o N.I.E. del padre/madre o tutor legal.

Advertencia: la reserva de la plaza se realizará previa realización del abono de la tasa correspondiente una vez aceptada la solicitud en función del aforo del servicio.



El abajo firmante declara que conoce y acepta todas y cada una de las condiciones generales que regulan esta actividad.

En Albalate de Zorita a de de 2025

Firmado,

- ☐ Autorizo
- ☐ No autorizo

El uso de la imagen de los niños participantes en los talleres por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en actividades de promoción, difusión o divulgación conforme a la Ley Orgánica 1/1982, Ley Orgánica 3/2018 y Ley Orgánica 1/1996.

FICHA DE INSCRIPCIÓN TALLERES DE VERANO

DATOS DEL PARTICIPANTE			
APELLIDOS:		NOMBRE	
EDAD:		FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE CONTACTO:			
POBLACIÓN		C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:		MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:			

OTROS DATOS DE INTERÉS (Alergias, otras informaciones médicas necesaria, custodias legales,...)

AUTORIZACIÓN:
D. _____ con D.N.I. nº _____ como responsable legal de quien suscribe, autoriza su participación en la actividad de PROGRAMA DE TALLERES DE VERANO, asumiendo la responsabilidad de los actos que realice si desobedeciera las consignas del responsable, y así mismo, autorizo posibles actuaciones de los responsables de la actividad en situaciones de emergencia.

Solicita la inscripción en los talleres de verano organizados por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en las fechas que se indican:

	Mes de julio de 2025
	Mes de agosto de 2025

- ☐ Solicita la ampliación de la jornada habitual en horario de 8:00 h a 10:00 h. (35,00 mes).
- ☐ Niño usuario de la ludoteca municipal de Albalate de Zorita.

Documentación a aportar junto con la solicitud:

- ☐ D.N.I. o N.I.E. del padre/madre o tutor legal.

Advertencia: la reserva de la plaza se realizará previa realización del abono de la tasa correspondiente una vez aceptada la solicitud en función del aforo del servicio.



El abajo firmante declara que conoce y acepta todas y cada una de las condiciones generales que regulan esta actividad.

En Albalate de Zorita a de de 2025

Firmado,

- ☐ Autorizo
- ☐ No autorizo

El uso de la imagen de los niños participantes en los talleres por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en actividades de promoción, difusión o divulgación conforme a la Ley Orgánica 1/1982, Ley Orgánica 3/2018 y Ley Orgánica 1/1996.

FICHA DE INSCRIPCIÓN TALLERES DE VERANO

DATOS DEL PARTICIPANTE			
APELLIDOS:		NOMBRE	
EDAD:		FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE CONTACTO:			
POBLACIÓN		C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:		MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:			

OTROS DATOS DE INTERÉS (Alergias, otras informaciones médicas necesaria, custodias legales,...)

AUTORIZACIÓN:
D. _____ con D.N.I. nº _____ como responsable legal de quien suscribe, autoriza su participación en la actividad de PROGRAMA DE TALLERES DE VERANO, asumiendo la responsabilidad de los actos que realice si desobedeciera las consignas del responsable, y así mismo, autorizo posibles actuaciones de los responsables de la actividad en situaciones de emergencia.

Solicita la inscripción en los talleres de verano organizados por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en las fechas que se indican:

	Mes de julio de 2025
	Mes de agosto de 2025

- ☐ Solicita la ampliación de la jornada habitual en horario de 8:00 h a 10:00 h. (35,00 mes).
- ☐ Niño usuario de la ludoteca municipal de Albalate de Zorita.

Documentación a aportar junto con la solicitud:

- ☐ D.N.I. o N.I.E. del padre/madre o tutor legal.

Advertencia: la reserva de la plaza se realizará previa realización del abono de la tasa correspondiente una vez aceptada la solicitud en función del aforo del servicio.



El abajo firmante declara que conoce y acepta todas y cada una de las condiciones generales que regulan esta actividad.

En Albalate de Zorita a de de 2025

Firmado,

- ☐ Autorizo
- ☐ No autorizo

El uso de la imagen de los niños participantes en los talleres por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en actividades de promoción, difusión o divulgación conforme a la Ley Orgánica 1/1982, Ley Orgánica 3/2018 y Ley Orgánica 1/1996.

FICHA DE INSCRIPCIÓN TALLERES DE VERANO

DATOS DEL PARTICIPANTE			
APELLIDOS:		NOMBRE	
EDAD:		FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE CONTACTO:			
POBLACIÓN		C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:		MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:			

OTROS DATOS DE INTERÉS (Alergias, otras informaciones médicas necesaria, custodias legales,...)

AUTORIZACIÓN:
D. _____ con D.N.I. nº _____ como responsable legal de quien suscribe, autoriza su participación en la actividad de PROGRAMA DE TALLERES DE VERANO, asumiendo la responsabilidad de los actos que realice si desobedeciera las consignas del responsable, y así mismo, autorizo posibles actuaciones de los responsables de la actividad en situaciones de emergencia.

Solicita la inscripción en los talleres de verano organizados por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en las fechas que se indican:

	Mes de julio de 2025
	Mes de agosto de 2025

- ☐ Solicita la ampliación de la jornada habitual en horario de 8:00 h a 10:00 h. (35,00 mes).
- ☐ Niño usuario de la ludoteca municipal de Albalate de Zorita.

Documentación a aportar junto con la solicitud:

- ☐ D.N.I. o N.I.E. del padre/madre o tutor legal.

Advertencia: la reserva de la plaza se realizará previa realización del abono de la tasa correspondiente una vez aceptada la solicitud en función del aforo del servicio.



El abajo firmante declara que conoce y acepta todas y cada una de las condiciones generales que regulan esta actividad.

En Albalate de Zorita a de de 2025

Firmado,

- ☐ Autorizo
- ☐ No autorizo

El uso de la imagen de los niños participantes en los talleres por el Ayuntamiento de Albalate de Zorita en actividades de promoción, difusión o divulgación conforme a la Ley Orgánica 1/1982, Ley Orgánica 3/2018 y Ley Orgánica 1/1996.