



AYUNTAMIENTO DE VALDEFRESNO

FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN LUDOTECA VERANO 2022

Nombre y apellidos del menor: _____

Dirección: _____ Localidad: _____

Fecha nacimiento: _____ Edad: _____ Empadronado: SI NO

Alergias: _____

Nombre y apellidos del Tutor: _____

D.N.I. Tutor: _____

Tfno de contacto (deberá estar disponible en todo el horario de la ludoteca): _____

(La cuota de empadronado es para empadronados antes del 1 de enero de 2021).

(marcar con una X la opción correspondiente):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> SEMANA 1: DEL 27 DE JUNIO A 1 DE JULIO | <input type="checkbox"/> DE 8 A 16:30 H | <input type="checkbox"/> DE 9 A 14:30H |
| <input type="checkbox"/> SEMANA 2: DEL 4 DE JULIO A 8 DE JULIO | <input type="checkbox"/> DE 8 A 16:30 H | <input type="checkbox"/> DE 9 A 14:30H |
| <input type="checkbox"/> SEMANA 3: DEL 11 DE JULIO A 15 DE JULIO | <input type="checkbox"/> DE 8 A 16:30 H | <input type="checkbox"/> DE 9 A 14:30H |
| <input type="checkbox"/> SEMANA 4: DEL 18 DE JULIO A 22 DE JULIO | <input type="checkbox"/> DE 8 A 16:30 H | <input type="checkbox"/> DE 9 A 14:30H |
| <input type="checkbox"/> SEMANA 5: DEL 25 DE JULIO A 29 DE JULIO | <input type="checkbox"/> DE 8 A 16:30 H | <input type="checkbox"/> DE 9 A 14:30H |
| <input type="checkbox"/> SEMANA 6: DEL 1 DE AGOSTO A 5 DE AGOSTO | <input type="checkbox"/> DE 8 A 16:30 H | <input type="checkbox"/> DE 9 A 14:30H |
| <input type="checkbox"/> SEMANA 7: DEL 8 DE AGOSTO A 12 DE AGOSTO | <input type="checkbox"/> DE 8 A 16:30 H | <input type="checkbox"/> DE 9 A 14:30H |
| <input type="checkbox"/> SEMANA 8: DEL 16 DE AGOSTO A 19 DE AGOSTO | <input type="checkbox"/> DE 8 A 16:30 H | <input type="checkbox"/> DE 9 A 14:30H |
| <input type="checkbox"/> SEMANA 9: DEL 22 DE AGOSTO A 26 DE AGOSTO | <input type="checkbox"/> DE 8 A 16:30 H | <input type="checkbox"/> DE 9 A 14:30H |
| <input type="checkbox"/> SEMANA 10: DEL 29 DE AGOSTO A 2 DE SEPTIEMBRE | <input type="checkbox"/> DE 8 A 16:30 H | <input type="checkbox"/> DE 9 A 14:30H |

ES NECESARIO APORTAR FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE LA SEGURIDAD SOCIAL DEL MENOR.

	DE 8 A 16:30 H	DE 9 A 14:30H
EMPADRONADOS	30,00€ /semana	25,00€ /semana
NO EMPADRONADOS	60,00€ /semana	50,00€ /semana

Pago total según cuota : _____

Ingreso en la cuenta ABANCA: ES65-2080-0910-7131-1000-9609

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VALDEFRESNO

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Valdefresno, podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

CIF P-2417800-F Ctra. Valdefresno S/N 24228 VALDEFRESNO, Telf. 987 213 565