

# Ludoteca Municipal



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### AYUNTAMIENTO DE BENIEL

Nombre: .....

Edad:..... Año de nacimiento:.....

Nombre del padre: .....

Teléfono del padre:.....

Nombre de la madre:.....

Teléfono de la madre:.....

Correo electrónico: .....

En caso de accidente avisar a:.....

al teléfono: .....

#### **Datos médicos**

Alérgico a (especificar tipo):.....

Medicamentos:.....

Alimentos:.....

¿Sigue algún tratamiento médico a destacar? .....

¿Posee algún tipo de discapacidad?.....

Observaciones a realizar: .....

#### **Recogida del/la niño/a ¿Quién recogerá a su hijo/a? (acompañar fotocopia DNI)**

Nombre: ..... DNI.....

En calidad de:.....

Nombre: ..... DNI.....

En calidad de:.....



**BENIEL SE MUEVE  
POR LA IGUALDAD**



**BENIEL**  
MEJOR (ntr) TODOS

## Protección de datos

En base a la ley orgánica de 15/1999, de trece de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se establece la obligatoriedad de la autorización de los padres/madres y/o tutores legales, con respecto a la imagen. La autorización que les solicitamos, nos autoriza a tomar fotografías y vídeos del /la menor mientras dure la actividad.

D.....

Con DNI/ Tarjeta residente número.....

En calidad de  PADRE  MADRE

SÍ AUTORIZO  NO AUTORIZO

Firmado

--



¿Cuándo verá su hijo/a?

Mes completo	
Opción A <input type="checkbox"/> 4 horas diarias	65 €/mes
Opción B <input type="checkbox"/> 2 horas diarias	45 €/mes
Opción C <input type="checkbox"/> 1 hora diaria	25 €/mes

Horario
<input type="checkbox"/> 16:15- 17:15
<input type="checkbox"/> 17:15-18:15
<input type="checkbox"/> 18:15 – 19:15
<input type="checkbox"/> 19:15 – 20:15

## Datos Bancarios

REALIZAR INGRESO BANCARIO EN EL SIGUIENTE NÚMERO DE CUENTA:

**ES04 2100 5635 1101 0035 6298 (La Caixa)**

CONCEPTO: LUDOTECA + Nombre y apellidos del niño/a matriculado/a

**PRIMER Y ÚNICO INGRESO: 30 EUROS (MATRÍCULA) + MENSUALIDAD ELEGIDA**

**EL RESTO DE PAGOS SE PODRÁ REALIZAR EN EFECTIVO AL/LA MONITOR/A O GESTIONARLO DIRECTAMENTE UNA VEZ COMENZADO EL SERVICIO.**

**Para formalizar la matrícula debe enviar copia de esta solicitud junto al justificante del pago a [gaudimproyecteducativos@gmail.com](mailto:gaudimproyecteducativos@gmail.com) antes del inicio**