

# FICHA DE INSCRIPCIÓN ÚLTIMOS DEL COLE SEPTIEMBRE 2018

FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

Marcar con una cruz los servicios a contratar:

<b>ÚLTIMOS DEL COLE</b>	<b>MARCAR CON UNA X</b>
<b>SEPTIEMBRE</b>	

Niño/a que realiza la actividad:

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>CURSO</b>
<b>TELÉFONOS DE CONTACTO</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>PADRE / MADRE / TUTOR</b>	
<b>EMPADRONADO EN</b>	

Declaración de situación del participante:

<b>Concepto</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>
<b>Alergias a Medicamentos</b>			
<b>Alergias Alimentos</b>			
<b>Otro tipo de Alergias</b>			
<b>Puede realizar esfuerzos físicos en referencia a su edad</b>			
<b>Otros datos médicos relevantes</b>			
<b>Información para el monitor</b>			

## DATOS PARA EL PAGO

TITULAR: AYUNTAMIENTO DE MIRAFLORES DE LA SIERRA – CONCEJALÍA JUVENTUD E INFANCIA  
BANKIA ES44 2038 2223 64 6000007479  
PRECIO: 20€ POR PERIODO Y USUARIO

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, padre/madre/tutor del niño arriba indicado **declaro bajo mi responsabilidad:**

- Que los datos que obran en este cuestionario son ciertos.
- Que autorizo a la Concejalía de Juventud e Infancia a verificar el empadronamiento del participante.
- Que autorizo a la Concejalía de Juventud a tomar fotografías o imágenes del niño/a durante la actividad con carácter pedagógico y como medio de promoción de las actividades municipales.

Y, **AUTORIZO** a mi hijo/a o tutelado/a a realizar la actividad a la que se inscribe, declarando que es apto/a para el desarrollo de la misma, eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores y monitores de la omisión u ocultamiento de todo aquello que deberían tener conocimiento.

## LISTADO PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER A MI HIJO/A DE LA ACTIVIDAD ARRIBA INDICADA

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
DNI: \_\_\_\_\_, Parentesco: \_\_\_\_\_.

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
DNI: \_\_\_\_\_, Parentesco: \_\_\_\_\_.

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
DNI: \_\_\_\_\_, Parentesco: \_\_\_\_\_.

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
DNI: \_\_\_\_\_, Parentesco: \_\_\_\_\_.



Fdo. D. /Dña.:  
DNI: