



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Padre, madre o tutor	NOMBRE	
	APELLIDOS	
Alumno	NOMBRE	
	APELLIDOS	
	FECHA DE NACIMIENTO	
Dirección	CALLE, AVDA, PZA, Nº	
	CP y LOCALIDAD	
Teléfonos de contacto	TELÉFONO 1	
	TELÉFONO 2	
¿Alguna alergia o problema de salud?		
Nombre y relación de parentesco de la persona que lo va a recoger habitualmente		
Observaciones		

Plazo de inscripción del 16 de mayo al 3 de junio de 2016

Marcar lo que corresponda:

ACTIVIDADES:

- CAMPAMENTO COMPLETO: 195 **p.**
- JUNIO (del 21 al 30 de junio): 65 **p.**
- JULIO (del 1 al 31 de julio): 120 **p.**
- Primera quincena JULIO (del 1 al 15 de julio): 70 **p.**
- Segunda quincena JULIO (del 16 al 31 de julio): 70 **p.**
- SEPTIEMBRE (del 1 al 13 de septiembre): 65 **p.**

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS:

- DESAYUNO 8:00 a 9:00 horas.
- COMEDOR 14:00 a 15:00 horas.
- AULA DE TARDE: 15:00 a 16:00 horas.

Plazas limitadas, se adjudicarán por riguroso orden de entrega de la inscripción.





AUTORIZACIÓN:

D/D^a _____ como madre/padre/tutor/a legal con DNI _____ autoriza al niño referido en esta inscripción a participar en el Licen Summer School durante las fechas arriba señaladas.

En Cáceres, a _____ de _____ de 2016.

Fdo.: _____
Padre/madre/tutor/a legal

FORMA DE PAGO:

Para hacer el ingreso en el Licen Summer School será necesario indicar:

- Destinatario: Colegio Licenciados Reunidos LSS
- Concepto: Nombre y apellidos del niño. JUNIO, JULIO, 1^a quincena Julio, 2^a quincena Julio, SEPTIEMBRE o CAMPAMENTO COMPLETO.

Nº de cuenta ES31 2108/3283/88/0035375062 de EspañaDuro.

Si va a utilizar el servicio de DESAYUNO, COMEDOR o AULA DE TARDE es necesario los datos bancarios.

Nombre y apellido (titular cuenta) _____
DNI _____

CÓDIGO IBAN CLIENTE												
País	DC	Entidad	Oficina	DC	Nº Cuenta							
ES												

Documentación requerida:

- 1.- Resguardo del ingreso bancario.
- 2.- 1 foto de carnet.

NOTA: los niños que no sean alumnos del Centro deberán abonar 10'00 € en concepto de Seguro Escolar.

A efectos de lo dispuesto en LOPD 15/1999, Cooperativa Licenciados Reunidos, con domicilio en C/ Londres, 3; en Cáceres, le informa que Vd. considera este documento como aceptación y consentimiento informado, y autoriza expresamente a la exposición en medios de comunicación del centro de los datos audiovisuales recabados durante las actividades del centro. Vd. tiene en cualquier momento derecho a acceder a esta información, pudiendo rectificarla, cancelarla u oponerse a ella dirigiéndose al domicilio indicando anteriormente o bien mediante fax al número 927.23.20.02.

