



Número de preinscripción

MATRÍCULA
LUDOTECA MUNICIPAL DE HARO VERANO

Datos del niñ@:

Nombre:_____Apellidos:_____

Fecha de nacimiento:_____

Dirección:_____Localidad:_____

Curso que estudia:_____

¿PADECE ALGUNA ALERGIA O ENFERMEDAD RELEVANTE? SI ☐
No ☐

En caso afirmativo indicar cual:_____

Datos madre, padre o tutor:

Nombre:_____Apellidos:_____

D.N.I:_____Dirección:_____

Localidad:_____

Movil:_____email:_____

Autorizo a :

- ☐ La asistencia a la ludoteca en los días horas que le sean asignados y a participar en cuantas actividades se realicen en la misma.
- ☐ La obtención y publicación de fotos de las actividades que se realicen .

Firma:

Datos del pagador en caso de ser distinto al anterior (madre, padre o tutor):

Nombre:_____Apellidos:_____

D.N.I:_____Dirección:_____

El **Importe:** 60 € por turno.

El ingreso se deberá hacer en el siguiente número de cuenta:

Banco Sabadell ES93 0081 5642 47 00010 93015

En cuyo concepto deberá constar : Ludoteca de verano, nombre y apellido del niño/a y número de turnos.

***Entregar la matrícula y el justificante de pago del 28 al 30 de MAYO en horario de 17:00 a 19:00 h en la ludoteca Juan Carlos I.**