

CEIP L'Horta



Pre-Escuela Septiembre

DATOS ALUMNA O ALUMNO

Nombre y Apellidos _____

Fecha de nacimiento ___/___/___

Teléfonos de contacto: _____ / _____

Email _____

Dirección _____

Centro Escolar _____

¿Socio/a AMPA? SI NO (No socios/as AMPA +3,00€)

AUTORIZACIÓN

Don/Doña. _____ con DNI _____

Autorizo a mi hijo/a a participar en esta actividad y en los contenidos audiovisuales que realice la organización.

(Firma del padre, madre o tutor/a)

FICHA SANITARIA

Alergias e intolerancias _____

Observaciones (*Enfermedad, medicación, otras*)

DEL 01 AL 09 DE SEPTIEMBRE

Matinera
de 08:00 a 09:00h

19,00 €

Escuela
de 09:00 a 14:00h

75,00 €

PRECIOS DÍAS SUELTOS

4,00€ €/ DÍA
(Indica los días)

01 02 05
06 07 08 09

13,00€ €/ DÍA
(Indica los días)

01 02 05
06 07 08 09

NO SOCIOS/AS AMPA +3,00€

Enviar esta hoja a extraescolares@blancinegreanimacio.com
adjuntando **SIP y JUSTIFICANTE DE PAGO.**

TRANSFERENCIA: ES38 0081 1300 8000 0120 1624 (Sabadell)

o por **TPV** (con tarjeta de débito-crédito)

<https://www.blancinegreanimacio.com/producto/pago-otros/>

Indicar en concepto el nombre del participante.

Total a ingresar: €

KIT DIARIO: MOCHILA con almuerzo, botella de agua, calzado cómodo y protección solar.