

Campamentos VERANO 2019

La Concejalía de Deportes, un años más, organiza los CAMPAMENTOS DE VERANO durante los meses de Julio y Agosto, destinados a tod@s l@s niñ@s, nacidos desde el año 2007 al 2014.

HORARIOS

De Lunes a Viernes de 10'00 a 14'00 horas.

LUGAR

Polideportivo y Piscina Municipal.

CUOTAS

	ABONADO	NO ABONADO
1 MES	54 €	60 €
15 DÍAS	36 €	40 €

Las familias numerosas que así lo acrediten, tendrán una bonificación del 25% en los precios arriba indicados. Máximo de niños por grupo: Nacidos 2013 y 2014: 15 / Nacidos resto de años: 20.

NOTA IMPORTANTE: El orden de los inscritos por grupo se establecerá teniendo en cuenta la fecha de entrega en el Polideportivo de la Hoja de Inscripción, conjuntamente con el justificante de ingreso Bancario, y no por la fecha de pago. Una vez superada la ratio establecida, pasarán a una lista de reserva.

En el Justificante de ingreso, debe figurar nombre y apellidos del/la, niño/a, y su fecha de nacimiento.

INSCRIPCIÓN Y PLAZOS

La autorización e Inscripción se realizará en el Polideportivo Municipal en horario de 10:00 a 14:00 y de 17:00 a 22:00 horas.

PLAZOS: Hasta el 21 de Junio para los inscritos en Julio
Hasta el 19 de Julio para los inscritos en Agosto

NÚMERO DE CUENTA PARA INGRESO DE CUOTAS:
Nº CUENTA (CAJA SUR) – ES76 0237 0210 3091 5635 6150

FICHA MÉDICA

Estimados padres/madres:

Con objeto de conocer las posibles limitaciones que pueda presentar su hijo/a respecto a los CAMPAMENTOS DE VERANO, cumplimenten los siguientes datos:

NOMBRE DEL NIÑO/A: _____

Marque con una X donde proceda:

- | | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alergia | <input type="checkbox"/> Problemas de visión |
| <input type="checkbox"/> Asma | <input type="checkbox"/> Problemas de audición |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Problemas cardiorespiratorios |
| <input type="checkbox"/> Alergia a algún medicamento | <input type="checkbox"/> Problemas de espalda |

Otras:(indicar si necesita alguna atención especial y el motivo)

POR FAVOR describa brevemente la patología indicada (síntomas, frecuencia, tratamiento,...)

INSCRIPCIÓN

El abajo firmante D/Dña _____

con D.N.I. _____ Telf.: _____

Email _____

Como Padre ___ Madre ___ Tutor ___ del

Niño/a _____

con fecha de nacimiento _____

AUTORIZACIÓN

Autoriza a su hijo/a a participar en el CAMPAMENTO DE VERANO que organiza la Concejalía de Deportes del Ayto. de Bollullos Par del Condado durante el mes/quincena de _____, para la cual abona la cantidad de _____ Euros.

Además, no tiene ningún inconveniente en desplazarlo y/o recogerlo de la Piscina Municipal, así como la realización de excursiones, autorizando, además, la posible grabación de imágenes para su posterior difusión.

En Bollullos Par del Condado, a _____, de _____ de 2019

Firmado: _____