

PROGRAMA DÍAS SIN COLE
HOJA DE INSCRIPCIÓN – CARNAVALES Y SEMANA SANTA



ES OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE LA TOTALIDAD DE LOS CAMPOS EN MAYÚSCULAS Y CON LETRA CLARA

1. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A	
APELLIDOS:	NOMBRE:
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE// Nº DE DOCUMENTO:	
DOMICILIO:	
MUNICIPIO:	C.P.:
PROVINCIA:	TELÉFONOS: Domicilio: Móvil: EMAIL:
2. DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA	
APELLIDOS:	NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO:
NACIONALIDAD:	
ESCOLARIZACIÓN datos referidos a la fecha de presentación de la solicitud	
Educación Infantil: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º	
Educación Primaria: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	
3. PERIODOS	
CARNAVALES: 16€/ periodo (8 horas de asistencia/día) 12€/periodo (6 horas de asistencia/día) 8€/periodo (4 horas de asistencia/día)	
SEMANA SANTA: 32€/ periodo (8 horas de asistencia/día) 24€/periodo (6 horas de asistencia/día) 16€/periodo (4 horas de asistencia/día)	
4. PERIODOS Y HORARIOS SOLICITADOS	
CARNAVALES (11 Y 12 de Febrero)	FRANJA HORARIA: de _____ a _____ <input type="checkbox"/> 4 HORAS / <input type="checkbox"/> 6 HORAS / <input type="checkbox"/> 8 HORAS
SEMANA SANTA (2, 3, 4, y 5 de Abril)	FRANJA HORARIA: de _____ a _____ <input type="checkbox"/> 4 HORAS / <input type="checkbox"/> 6 HORAS / <input type="checkbox"/> 8 HORAS
El número mínimo de niños para poder realizar el Programa será de 15.	
5. FORMA DE PAGO	
El coste del servicio por el periodo completo será abonado en el siguiente número de cuenta, antes del día 1 de Febrero de 2013 para el periodo de Carnavales y el 20 de Marzo de 2013 para el periodo de Semana Santa. Se deberá enviar el justificante de pago junto con esta Ficha a la dirección socioeducativos@grupo-norte.es . El no cumplimiento del pago implicará la no asistencia al programa. Solo se devolverá el dinero en caso de que no saiga grupo.	
CONCEPTO: PROGRAMA DÍAS SIN COLE – NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO O NIÑA – CENTRO EN EL QUE SE IMPARTE EL PROGRAMA	
Nº DE CUENTA: BANCO SANTANDER 0049.1866.26.2310464425	

El / la solicitante, declara ser ciertos los datos consignados
 En, a de de 2012
 Firma padre/ madre o tutor:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, le informamos que sus datos están incorporados en los ficheros de GRUPO NORTE con las finalidades de mantener relaciones profesionales y/o comerciales. Si lo desea puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos dirigiéndose a: CORPORACIÓN CASERSA GRUPO NORTE, S.L. - Responsable Protección Datos - Paseo Arco de Ladrillo, nº 90, portal 2, 2º (47008) Valladolid.