

CAMPAMENTO URBANO

"**ENNAVAO**
...JUGAMOS"

DICIEMBRE 2009

FECHAS DEL CAMPAMENTO:

23, 24, 28, 29, 30 y 31 de diciembre de 2009
4, 5, 7 y 8 de enero de 2010

LUGAR DEL CAMPAMENTO:

C.E.I.P. Ángel León
C/ Moradas, 3

EDADES:

Entre 4 y 12 años

Inscripciones en la Plaza de los Ríos, 2
(Servicio Psicopedagógico Municipal)

Únicos días: 9, 10 y 11 de diciembre de 2009

Horario: de 9,00 h a 14,30 h y de 15,30 h a 18,00 h

Teléf. 91 499 44 63 (de 9,00 a 14,00 h)

PLAZAS LIMITADAS Y POR RIGUROSO ORDEN DE INSCRIPCIÓN
(No se admiten inscripciones por teléfono)



Dirección General de Centros Docentes
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid



CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN
Ayuntamiento de
Colmenar Viejo

Normas de inscripción

Para hacer efectiva la reserva y garantizar la plaza en el Campamento Urbano de Navidad de 2009, tenéis que rellenar esta ficha de inscripción y entregarla en:

- Servicio Psicopedagógico Municipal (Pza. de los Ríos, 2, frente al Centro de Salud Norte).
- Días de inscripción: 9, 10 y 11 de diciembre.
- Horario de inscripción: de 9:00 a 14:30 h y de 15:30 a 18:00 h.

Las inscripciones sólo podrán realizarse estos días y en este horario. La asignación de plazas se hará por riguroso orden de inscripción: **No se podrán admitir días sueltos.**

Telf. de información (de 9:00 a 14:00h): 914 99 44 63.

Ficha de inscripción

Nombre del niño/a: _____

Fecha de nacimiento: _____

Centro de Estudios: _____

Datos de interés sanitario (alergias, enfermedades y otras consideraciones): _____

Nombre padre/madre/tutor legal: _____

D.N.I.: _____ Dirección: C/ _____ Nº: _____

Piso y letra: _____ C.P. _____ Localidad: _____

Teléfono de contacto: _____ 2º Telf.: _____

Precios y forma de pago

Precios	10 días	Bono 3 días*
Con comida y primeros del cole (de 7:30 a 16:30 h)	110 ¢	33 ¢
Sólo con comida (de 9:30 a 16:30 h)	90 ¢	27 ¢

*) Señalar los 3 días elegidos del Bono:

23 24 28 29 30 31 de diciembre de 2009 4 5 7 8 de enero de 2010

Forma de pago (marcar y rellenar lo que proceda)

Domiciliación bancaria

En efectivo

Número de cuenta: _____

Nombre y apellidos del/la titular: _____

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados y tratados en el fichero "Actividades Educativas", cuya finalidad es la gestión fiscal, administrativa y contable, y podrán ser cedidos en virtud de los procedimientos previstos en la Ley. El órgano responsable titular del fichero es OPERACIONES DE CULTURA Y OCIO, S.L., inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley, a través de carta certificada, adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte, en el domicilio sito en C/ Joaquín Sorolla, 52, 28522 Rivas Vaciamadrid, todo lo cual se informa en cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.