



Ayuntamiento de Perales de Tajuña
Concejalía de Educación

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES NAVIDAD 2016-2017

D./D^a _____, con D.N.I. _____,
domicilio en C/ _____
del Municipio de _____ y Teléfono de
contacto número _____ **inscribo a mi hijo/a** _____
_____ **en la actividad** *(Marcar la actividad y los
días que corresponda).

NAVIDAD PARA TODOS. 23, 26, 27, 28, 29 y 30 de diciembre PRECIO 24 €

DEPORTE SOLIDARIO. 2, 3 Y 4 de enero PRECIO 12 €

COMEDOR (Días 23, 26, 27, 28, 29 y 30 de diciembre) PRECIO 36 €

COMEDOR (Días 2, 3 y 4 de enero) PRECIO 18 €

Fecha de Nacimiento del niño _____

I.B.A.N. Cuenta Bancaria _____

Enfermedades, alergias o cualquier tipo de aspecto que crean necesario comunicar:

Autorizo la realización de fotos: Si No

En Perales de Tajuña a _____ de _____ de 2016

Firma: