



AYUNTAMIENTO DE BÉRCHULES
Plaza Constitución nº 1, CP 18451
Tlf: 958769001 Fax:958852524
Email: aytoberchules@gmail.com
CIF: P1803100E

FICHA DE INSCRIPCIÓN: AULAS VERANIEGAS DE BÉRCHULES 2021

Nombre Padre/Madre/Tutor:

Domicilio: C/

Población:

Móvil Padre:

Móvil Madre:

1

Nombre del menor:

Edad:

¿Padece alguna alergia?

¿Cuál?

2

Nombre del menor:

Edad:

¿Padece alguna alergia?

¿Cuál?

3

Nombre del menor:

Edad:

¿Padece alguna alergia?

¿Cuál?

Se inscribe en dicho proyecto por el siguiente tiempo:

Mes completo (75 €)

Media mañana (40 €)

Días sueltos (5 €)

IMPORTE PAGADO EN EFECTIVO EL DÍA _____

Fdo. Padre/Madre/Tutor



AYUNTAMIENTO DE BÉRCHULES
Plaza Constitución nº 1, CP 18451
Tlf: 958769001 Fax:958852524
Email: aytoberchules@gmail.com
CIF: P1803100E

EN EL CASO DE URGENCIA Y SI EL CENTRO NO PUEDE CONTACTAR CONMIGO,
DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE EL PERSONAL DEL CENTRO SE OCUPE DE
LA ATENCIÓN MÉDICA DE MI HIJO/A

Fdo: Padre/Madre/Tutor

AUTORIZACIÓN FOTOS

D/Dña _____ con DNI _____

Como padre/madre/tutor, autorizo a mi hijo/a _____

Autorizo al personal del centro para que pueda realizar fotos a mi hijo/a durante la estancia en el centro, al igual que pueda subirlas a la página web del Ayuntamiento o en la memoria final para la justificación de dicho programa de la Excma. Diputación de Granada.

No autorizo.

Fdo.: Padre/Madre/Tutor

En Bérchules a ____ de _____ de 2021