

## INSCRIPCIONES CAMPAMENTOS URBANOS

Info: campamento@ayto-daganzo.org

DATOS PERSONALES  Nombre y apellidos del Alumno: Fecha de nacimiento: Dirección: Madre/padre/tutor: Madre/padre/tutor:		Fecha: Téléfono Téléfono				
Irse solo:						
Correo electrónico:				No empadronado +3 Dto. familia numerosa Dto. familia minusvalía	-15%	
SEMANAS A ELEGIR  28 de junio al 02 de julio  05 de julio al 09 de julio  12 de julio al 16 de julio  19 de julio al 23 de julio  26 de julio al 30 de julio  02 de agosto al 06 de agosto  09 de agosto al 13 de agosto  16 de agosto al 20 de agosto  23 de agosto al 27 de agosto  30 de agosto al 03 de septiemb	Básico 9 a 14 horas	Desayuno 7 a 9 horas	Comida 14 a 15 hora	Tarde s 15 a 17 horas		
PAGOS POR TRANSFERENCIA  CONCEJALÍA DE DEPORTES  Realizar transferencia del importe total de las semanas el número de cuenta. En asunto Nombre y apellidos del niño ES86 2100 4096 60 2200085454  ALCOIN (Comedor)			•	•	ient	

Realizar transferencia del importe total de las semanas de comedor seleccionados al siguiente número de cuenta. En asunto Nombre y apellidos del niño más las semanas.

## ES67 0049 1836 00 2010286595

He leído y acepto todas las normas y medidas explicadas en los anexos, protocolos y normativas. 🔲

Nombre, apellidos y DNI

En Daganzo de Arriba Firma y conformidad.