

## DATOS DE LOS ALUMNOS

1. Nombre del alumno/a: ..... Año nacimiento.....

Alergias (u otros datos de interés).....

2. Nombre del alumno/a: ..... Año nacimiento .....

Alergias (u otros datos de interés).....

3. Nombre del alumno/a: ..... Año nacimiento .....

Alergias (u otros datos de interés).....

Domicilio familiar.....

Teléfonos de contacto...../.....

Correo electrónico.....

Personas autorizadas a recoger al/los niño/os (nombre y apellidos)

.....  
**FECHAS CONTRATADAS:** Marca con un círculo los días a contratar.

### JUNIO

L	M	X	J	V
24	25	26	27	28

### AGOSTO

L	M	X	J	V
			1	2

### JULIO

L	M	X	J	V
1	2	3	4	5
8	9	10	11	12
15	16	17	18	19
22	23	24	25	26
29	30	31		

Horario. (Marca con una X el horario solicitado)

ENTRADA	SALIDA
10:00	14.00

Indica aquí si hay días en los que utilice otro horario .....

### AUTORIZACIÓN:

Don/Doña.....con DNI.....

Inscribo al/los alumno/os arriba indicados a la actividad Verano Divertido Centro Cultural en las fechas indicadas en la ficha de inscripción. Esta autorización se hace extensiva a realizar salidas programadas fuera del centro escolar y tomar las decisiones medico-jurídicas que fuesen necesarias adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente. Así mismo acepto todas las normas de verano Centro Cultural y me comprometo a cumplirlas.

Centro Cultural Fecha.....Firma.....

Fantasia Extraescolares SL utilizará y guardará los datos recogidos en esta ficha conforme a lo establecido en el RGPD y las cláusulas de protección de datos.