



**FICHA INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS
CURSO ESCOLAR 2016/2017**

Don/Dona _____ con DNI _____

Enderezo: _____

Municipio: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Con D.N.I. _____, teléfonos de contacto _____

E correo electrónico _____

Inscribe e autoriza a participar a seu fillo/a:

Nome e apelidos: _____

Con data de nacemento _____ e curso actual _____

Nas seguintes actividades educativas municipais para o curso escolar 2016-2017:

1) _____ Día e hora _____ Lugar: _____

2) _____ Día e hora _____ Lugar: _____

3) _____ Día e hora _____ Lugar : _____

Presenta algún grao de discapacidade (en caso afirmativo achegue informe): Si ___ Non ___

Empadroado en Cambre

Non empadroado

Solicita algunha redución (marcar cun X):

Familia Numerosa (50% de cota)

2º irmán (50% da cota, cando se inscriba máis dun irmán)

2ª actividade (unha mesma persoa que se inscriba en máis dunha actividade)

100% (informe Servicios Sociais)

30% (se pertence ao Voluntariado de Cambre)

20% (carné xove ou carné propio da OMIX)

As reducións, só serán de aplicación ás persoas empadroadas no municipio de Cambre.

Xunto coa solicitude deberá achegar a documentación xustificativa da redución correspondente.

AUTORIZACIÓNS

Don/ Dona: _____ con

DNI: _____, como nai, pai ou titor de: _____

1.- Autoriza a domiciliación do recibo do Programa actividades educativas para o curso 2016-2017 do menor no núm. de conta:

ES ____ / ____ / ____ / _____

2.-Autoriza a captación de imaxes do menor para uso interno das mesmas. No caso contrario sinalar cun "X": _____ **non autorizo** a captación de imaxes do menor.

Coñezo e acepto as condicións das actividades educativas para o curso 2016-2017.

Cambre, _____ de _____ de 2016

Asdo.: _____
(Pai, Nai, Titor)

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Cambre (A Coruña)