



## FICHA INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS CURSO ESCOLAR 2017/2018

Don/Dona \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Enderezo: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

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 2017-2018:

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 persona 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 2017-2018 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 2017-2018.

Cambre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Asdo.: \_\_\_\_\_  
(Pai, Nai, Titor)

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