

¿¿¿ QUIERES SER SOCIO DE LA LUDOTECA MUNICIPAL TOPILLOS ???

COSTE DE LA LUDOTECA

20€

CUOTA ANUAL DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE
ABARCANDO LOS MESES DE ENERO A MAYO Y DE
OCTUBRE A DICIEMBRE

ESTA CUOTA TE DA DERECHO A:

- Participar en el Tiempo Libre
- Y a Inscribirse en las Actividades Dirigidas

10€

ACTIVIDADES DIRIGIDAS BIMESTRALES

Hay que inscribirse anteriormente teniendo prioridad aquellos niños que no hayan participado en el bimestre anterior.

COMO SE PUEDE OBSERVAR LOS PRECIOS SON SIMBOLICOS

¿COMO INSCRIBIRSE EN LA LUDOTECA?

Para inscribirse en la ludoteca hay que presentar los siguientes documentos:

DOCUMENTOS A PRESENTAR

Socios nuevos

- 2 fotos
- ficha rellena
- hojas de pago debidamente cumplimentadas y sellada por el banco
- fotocopia del DNI (padre/madre/tutor)
- Autorización uso de las fotos 2011, bien cumplimentada
- Certificado de empadronamiento no hace falta porque lo comprobaremos en el registro municipal

Socios antiguos

- 1 fotos
- ficha rellena
- hojas de pago debidamente cumplimentadas
- fotocopia del DNI (padre/madre/tutor)
- Autorización uso de las fotos 2011, bien cumplimentada
- Certificado de empadronamiento no hace falta porque lo comprobaremos en el registro municipal

La Hoja de Pago hay que pasarse por el Espacio Joven o la Ludoteca a recogerla

IMPORTANTE: LA PERSONA QUE AUTORIZA DEBERÁ FIRMAR Y **ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI** PARA QUE ESTAS AUTORIZACIONES TENGAN VALIDÉZ.

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE FOTOS 2011

La Ley de Protección de Datos nos obliga a disponer de autorización paterna/materna para publicar las fotos de los menores y por ello solicitamos su **consentimiento para publicar imágenes en las cuales aparezca, individualmente o en grupo, su hijo/a mientras realiza distintas actividades.**

En nuestra LUDOTECA utilizamos fotos del alumnado en la página Web, en carteles, en presentaciones audiovisuales, en artículos que enviamos a la prensa, etc.

Si hay algún alumno/a que no puede salir en una foto, tiene que asegurarse de que no se coloca a la hora de tomas las fotos de grupo.

D. / Dña.....,
con DNI:....., padre, madre o tutor/a legal del/la alumno/a
.....

- SÍ DOY MI CONSENTIMIENTO**
 NO DOY MI CONSENTIMIENTO

Para que la LUDOTECA MUNICIPAL TOPILLOS **PUEDA UTILIZAR LAS IMÁGENES DE MI HIJO/A TOMADAS EN CUALQUIER ACTIVIDAD ORGANIZADA POR EL CENTRO Y PUBLICARLAS.**

En BRIVIESCA, a de de 2010

Fdo.:.....
(firma del padre, madre o tutor/a legal)

NOTA: En caso de ser mayor de edad puede firmar el alumno/a



LUDOTECA MUNICIPAL TOPILLOS

Nuevo socio

NUMERO

DATOS DEL NIÑO

Nombre: _____
Apellidos: _____
Fecha Nacimiento: _____
Estudia en: _____

DATOS DE LOS PADRES

Nombre Padre: _____
Nombre Madre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Móvil Padre: _____
Móvil Madre: _____

FOTO

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES QUE REALIZA

ALERGIAS O ENFERMEDADES RELEVANTES

PERSONAS AUTORIZADAS A ACUDIR/RECOGER AL NIÑO

1 Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Parentesco: _____

2 Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Parentesco: _____

AUTORIZACION PATERNA

YO _____ con DNI _____

NATURAL DE _____ EN CALIDAD DE (padre, madre, tutor) _____

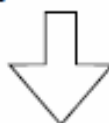
DEL NIÑO/A _____

AUTORIZO A MI HIJO/ HIJA A PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE LA LUDOTECA SE ME HA INFORMADO Y ACEPTO LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD DE LA LUDOTECA POR LO QUE SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO DE INSCRIPCION.

En a de de 20__

FIRMA:

**CON ESTE CARNE PUEDES ACCEDER AL
HORARIO LIBRE DE LA LUDOTECA.
DE MARTES A VIERNES DE 19.00 A 20.30**



**Y TAMBIEN TIENES LA POSIBILIDAD DE
INSCRIBIRTE EN LAS ACTIVIDADES DIRIGIDAS
(Consulta al educador)**

DOCUMENTACION A PRESENTAR

- Ficha rellena de manera completa
- Certificado de empadronamiento
- Hoja de pago y justificante bancario



LUDOTECA MUNICIPAL TOPILLOS

Actividades Dirigidas

DATOS DEL NIÑO

Nombre: _____
Apellidos: _____
Fecha Nacimiento: _____
Estudia en: _____

DATOS DE LOS PADRES

Nombre Padre: _____
Nombre Madre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Móvil Padre: _____
Móvil Madre: _____
EMAIL : _____

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES QUE REALIZA

ALERGIAS O ENFERMEDADES RELEVANTES

PERSONAS AUTORIZADAS A ACUDIR / RECOGER AL NIÑO

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Parentesco: _____

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Parentesco: _____

NÚMERO

GRUPO

AÑO NACIM.