

ESCUELA DE NAVIDAD - CEIP JAUME I Mislata



- Matinera (de 8 a 9h)
- Matinera (de 8.30 a 9h)
- Del 24/12 al 4/01 (de 9 a 14h)
- Días sueltos (4 días o más):
- Día suelto (menos de 4 días):
- Comedor (14 a 15.30h)
- Día suelto comedor.
Marcar día/s: _____
- Tardes (15.30 a 17h)
- Tarde día suelto:

SOCIOS	
<input type="checkbox"/> Matinera (de 8 a 9h)	15,00€/total
<input type="checkbox"/> Matinera (de 8.30 a 9h)	10,00€/total
<input type="checkbox"/> Del 24/12 al 4/01 (de 9 a 14h)	40,00€/total
<input type="checkbox"/> Días sueltos (4 días o más):	7,50€/día
<input type="checkbox"/> Día suelto (menos de 4 días):	10,00€/día
<input type="checkbox"/> Comedor (14 a 15.30h)	45,00€/total
<input type="checkbox"/> Día suelto comedor. Marcar día/s: _____	7,50€/día
<input type="checkbox"/> Tardes (15.30 a 17h)	18,00€/total
<input type="checkbox"/> Tarde día suelto:	4,00€/día

NO SOCIOS	
<input type="checkbox"/> Matinera (de 8 a 9h)	17,00€/total
<input type="checkbox"/> Matinera (de 8.30 a 9h)	12,00€/total
<input type="checkbox"/> Del 24/12 al 4/01 (de 9 a 14h)	42,00€/total
<input type="checkbox"/> Días sueltos (4 días o más):	9,50€/total
<input type="checkbox"/> Día suelto (menos de 4 días):	12,00€/total
<input type="checkbox"/> Comedor (14 a 15.30h)	47,00€/total
<input type="checkbox"/> Día suelto comedor. Marcar día/s: _____	9,50€/total
<input type="checkbox"/> Tardes (15.30 a 17h)	20,00€/total
<input type="checkbox"/> Tarde día suelto:	6,00€/total



* 10% DE DESCUENTO PARA EL 2º HERMANO/A Y SIGUIENTES.

DATOS DEL ALUMNO/A			
Nombre completo			Curso
Nombre del padre	Teléfono		
Nombre de la madre	Teléfono		
Nombre tutor/a legal	Teléfono		
E-mail contacto			

Necesidades Ed. Especiales	
Alergias e intolerancias	
Observaciones	

AUTORIZACIÓN FOTOS/VÍDEO
<p>La Ley del Menor, en sintonía con la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal, no permite la utilización de fotografías u otros medios de reproducción de imagen de los alumnos/as menores de edad sin el consentimiento previo de sus representantes legales. Es por ello que la firma de la presente autorización nos es necesaria como consentimiento para poder incluir la imagen de los pequeños en cualquier recurso y soporte de las actividades y talleres que vamos a desarrollar (fotos de grupo, presentaciones a familias, etc.) El material fotográfico será de uso interno entre COLEVISA y las familias y no será publicado en ninguna red social o plataforma pública sin consentimiento específico expreso. La presente autorización podrá revocarse mediante escrito dirigido a COLEVISA, Avda. 1º de Mayo – 46100 Burjassot</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> NO Autorizo </p>

<input type="checkbox"/> Autorizo a mi hijo/a/tutelado/a asistir a las actividades en el horario y los días indicados.
--

AUTORIZACIONES DE RECOGIDA – SÓLO ACTIVIDADES DE TARDE

Datos Autorizado 1		DNI	
Datos Autorizado 2		DNI	
Datos Autorizado 3		DNI	

DATOS DEL CLIENTE

Titular de la C/C			
DNI			
Socio de AMPA (SI/NO)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nº SOCIO

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Autorizo el pago de la actividad a COLEVISA (Comedores Levantinos Isabel, SLU) en la siguiente cuenta corriente:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		NÚMERO DE CUENTA					

Como prueba de mi consentimiento firmo la presente inscripción en _____ a ___ de _____ de 201_.

(Firma)

CONSIDERACIONES IMPORTANTES

- ✓ Será imprescindible contar con 10 alumnos/as matriculados para poder abrir los grupos.
- ✓ Las autorizaciones de recogida tienen que tener todos los datos de las personas autorizadas (Nombre completo y DNI) para poder ser efectivas al igual que será necesaria la firma del padre/madre/tutor en la presente inscripción.
- ✓ El recibo de la actividad se girará antes del día 20 de Diciembre. En caso de devolución se aplicarán 9€ en concepto de intereses y gestión de recobro.

- Autorizo a COLEVISA. a que los datos personales que aparecen en este documento sean incorporados a un fichero automatizado, teniendo por objeto la adecuada organización y prestación de las actividades desarrolladas por esta Entidad. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los titulares de los datos pueden ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación contactando por correo ordinario dirigiéndose por escrito a COLEVISA a la dirección Avda. 1º Mayo esq. C/ Bailén – 46100 Burjassot.



+ INFO:
actividades@colevisa.com
650 104 028

Firma padre/madre/tutor/a legal: