



## LUDOTECA NAVIDAD 2024-2025

**Datos del participante.** Rellenar una hoja por cada participante

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Empadronado SI \_\_\_ NO \_\_\_

Trabajan ambos progenitores y/o monoparental que trabaje Sí \_\_\_ NO \_\_\_

Teléfono 1 \_\_\_\_\_ Teléfono 2 \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Alergias: SI \_\_\_ NO \_\_\_ En caso afirmativo, indicar cuales \_\_\_\_\_

Información sanitaria a tener en cuenta /Tratamiento médico \_\_\_\_\_

---

Familia Numerosa y/o monoparental: SI \_\_\_ NO \_\_\_ Número \_\_\_\_\_

- Marcar con una "X" la SEMANA/S elegidas:

**Semana A:** 23, 26, 27 de diciembre \_\_\_\_\_

**Semana B:** 30 diciembre, 2, 3 y 7 enero \_\_\_\_\_

- Marcar con una "X" el HORARIO elegido:

Madrugadores de 8.00 a 9.00 horas: Sí \_\_\_ NO \_\_\_

Mediodía de 13.00 a 14.00 horas: Sí \_\_\_ NO \_\_\_

CUOTAS		
HORARIO	Semana A: <u>23, 26, 27 diciembre</u>	Semana B: <u>30 diciembre, 2, 3, 7 enero</u>
<u>9.00-13.00</u>	18€	24€
<u>Madrugadores de 8.00 a 9.00</u>	3€	4€
<u>Mediodía de 13.00 a 14.00</u>	3€	4€

Bonificación 10% Familias Numerosas y/o Monoparentales.

### **NOTAS IMPORTANTES:**

1. **ES NECESARIO ENTREGAR JUSTIFICANTE DE PAGO JUNTO CON ESTA FICHA PARA FORMALIZAR LA INSCRIPCIÓN, excepto no empadronados, en cuyo caso, deberán esperar a que se les confirme la plaza.** Descuento 10% FN y/o monoparentales
2. **NO SE ADMITIRÁN SOLICITUDES FINALIZADO EL PLAZO** de inscripción, así como **TAMPOCO PODRÁN AMPLIARSE SEMANAS O MODIFICAR FECHAS**, excepto por causa debidamente justificada como enfermedad del menor, tutores y cuidadores principales.
3. **TODOS LOS DÍAS LOS NIÑOS procurarán acudir a las actividades con ROPA Y ZAPATOS CÓMODOS** y no muy nuevos, ya que pueden ser susceptibles de sufrir algún deterioro, en cuyo caso, la organización no se hace responsable.
4. **MEDIODÍA Y MADRUGADORES** pueden utilizarse **días sueltos**.

### **Autorización participación, toma de imágenes y/o vídeos y desplazamiento Centro Médico**

D/Dña. \_\_\_\_\_ con DNI. \_\_\_\_\_  
como padre/madre o representante legal de

---

- Le autorizo a participar en el programa de Tiempo Libre del Ayuntamiento de Fuentes de Ebro "Ludoteca Navidad 2024" a realizar las actividades en instalaciones municipales.
- Autorizo \_\_\_\_\_ No Autorizo \_\_\_\_\_, expresamente, mediante la firma del presente documento al Ayuntamiento de Fuentes de Ebro a la utilización de las fotografías y vídeos que se puedan realizar durante el desarrollo de la actividad.
- Autorizo al Coordinador/Monitor de Ludoteca Navidad 2024 a llevar al menor arriba indicado al centro médico más cercano, en caso de necesidad.

*Firmo las presentes autorizaciones en Fuentes de Ebro, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
de 2024*

*Firmado*