



DIVERVACACIONES 2026

Datos del participante. Rellenar una hoja por cada participante

Nombre y Apellidos _____

Fecha de Nacimiento _____ Curso _____

Dirección _____

Empadronado SI _____ NO _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____

Correo electrónico _____

Alergias: SI _____ NO _____ En caso afirmativo, indicar cuales _____

Información sanitaria a tener en cuenta /Tratamiento médico _____

¿El/la menor necesita algún tipo de apoyo o adaptación en las actividades?

(Si la respuesta es sí, por favor especifica el tipo de apoyo necesario: personal, físico, sensorial, conductual, educativo, etc.)

No _____ Sí _____ (especificar): _____

Familia Numerosa y/o monoparental: SI _____ NO _____ Número _____

Sabe nadar: Sí _____ NO _____

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. **Se establece un máximo de 9 semanas a las que puede inscribirse cada menor participante.**
4. **Se establece un mínimo de 6 niños inscritos por semana.** En caso de no alcanzarse, la organización se reserva el derecho de cancelar la semana correspondiente, avisando con antelación a las familias.

5. **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.

Precio/semana 30€. Madrugadores o mediodía 5€/semana ó 1€/día. *(Mediodía y madrugadores puede utilizarse días sueltos)*

Bonificación 10% Familias Numerosas y/o Monoparentales.

Elegir la opción que desee (Marcar con una "X"):

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1ª Del 22 al 26 junio _____ | 7ª Del 3 al 7 agosto _____ |
| 2ª Del 29 junio al 3 julio _____ | 8ª Del 10 al 14 agosto _____ |
| 3ª Del 6 al 10 julio _____ | 9ª Del 17 al 21 agosto _____ |
| 4ª Del 13 al 17 julio _____ | 10ª Del 24 al 28 agosto _____ |
| 5ª Del 20 al 24 julio _____ | 11ª Del 31 agosto al 4 septiembre _____ |
| 6ª Del 27 al 31 julio _____ | |

Nº de semanas inscritas _____

Opción Madrugadores _____ Opción mediodía _____

**Autorización participación, toma de imágenes y/o vídeos,
desplazamiento Centro Médico y salida del centro**

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 "Divervacaciones 2026", a realizar las actividades en instalaciones municipales, CEIP Luis García Sáinz y otros dependencias 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 Divervacaciones 2026 a llevar al menor arriba indicado al centro médico más cercano en caso de necesidad.
- Autorizo ____ No autorizo ____ (a partir de 4º Primaria) que mi hijo/a se vaya solo a casa cuando finalice la jornada de colonias, bajo mi responsabilidad y sin que ningún adulto se responsabilice de acompañarlo/a.

Firmo las presentes autorizaciones en Fuentes de Ebro, a ____ de mayo de 2026

Firmado
