



Ayuntamiento de
Villanueva de la Cañada

INSCRIPCIÓN SEMANA SANTA CENTRO CULTURAL LA DESPERNADA

DATOS DEL ALUMNO:	
Nombre y apellidos	
Fecha de nacimiento	
Dirección	
Observaciones o alergias	
Empadronado en Villanueva de la Cañada	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Aplicación de descuento:	2 o más hermanos inscritos <input type="checkbox"/>
Aportar documento familia numerosa	Familia numerosa (aportar documentación justificativa) <input type="checkbox"/>

DATOS PADRE/MADRE, TUTOR/A:	
Nombre y apellidos	
Teléfono de contacto	

DÍA 7 DE ABRIL	DÍAS 10, 11 Y 12 DE ABRIL	DÍA 17 DE ABRIL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HORARIOS de 8 a 16 horas: <input type="checkbox"/>	De 9 a 16 horas: <input type="checkbox"/>
---	---

PAGO	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA
Nº CUENTA:	ES41	2100	4647	64	2200131171

El pago se realizará al hacer la reserva.

Si la actividad no se realiza por falta de asistentes, se procederá a la devolución del importe correspondiente.

Si es el solicitante el que causa baja, deberá solicitar por escrito la devolución, adjuntando la documentación justificativa. Se procederá a la devolución siempre que la baja sea por motivos debidamente justificados.

Esta solicitud autoriza la intervención médica quirúrgica necesaria en caso de urgencia,
En caso de accidente avisar al número _____ y preguntar por _____

La calidad de empadronado se acreditará mediante certificado de empadronamiento o autorización al personal competente a consultar dicha información en el soporte informático del padrón.

Firmado:

Autorizo a la Consulta:

Autorizo a que mis hijos puedan ser fotografiados en los talleres para la difusión en el Boletín Municipal

Firmado: