

Ayuntamiento de Garray

Datos del solicitante		
Nombre y Apellidos		
Teléfono fijo	móvil madre	móvil padrecorreo
Dirección		CP
Datos del niño/a		
Apellidos:		
Nombre:		Fecha de nacimiento:
CON TARJETA CIUDAD	ANA	
	□7′45 a 15′15h	90 €
	9:00 a 14:00	75 €
SIN TARJETA CIUDADA	.NA	
	7′45 a 15′15h	100 €
	9:00 a 14:00	85 €
DÍA SUELTO:	□7′45 a 15′15h	12 €
	9:00 a 14:00	10 €
		10 0
¿AUTORIZAS A REALIZAR F	TOTOS A TU HIJO/A EN LA	S ACTIVIDADES QUE REALICEMOS?
SI	NO	
NO SE PERMITE LLEVAR TEL	<u>ÉFONO MOVIL</u>	
INFORMACION QUE LOS MO	ONITORES DEBAN TENER	EN CUENTA
- Tiene alguna enfermedad	que debamos conocer	
- Es alérgico/a al epitelio d	le algún animal, alimento, etc.	
- Otros:		
	AUTORI	ZACIÓN
D /Dão		con DNIAUTORIZO
a mi hijo/a		
En	a	de 2025
El pago se hará en los 10 día	s siguientes a la inscripció	on en el nº de cuenta del Ayuntamiento:
1 6		AMPAMENTO DE NAVIDAD 2025 y el nombre del
		rónico o teléfono. El no realizar el pago supone la

renuncia a la plaza. No se devolverá ninguna cuota excepto por causas imputables a la organización.