

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**  
**CAMPUS DEPORTIVO VERANO 2017**  
**PROGRAMA DE 9 A 12 AÑOS (ALUMNOS ENTRE 4º Y 6º EDUCACION PRIMARIA)**  
**PLAZO PRESENTACION DE SOLICITUDES DEL 16 AL 23 DE MAYO**

|                             |                                                                                                                    |                  |                |                    |                                                                  |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|--------------------|------------------------------------------------------------------|
| DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR | Datos de los solicitantes:                                                                                         |                  |                |                    |                                                                  |
|                             | Primer Apellido:                                                                                                   | Segundo Apellido | Nombre         | D.N.I.             | Padre <input type="checkbox"/><br>Madre <input type="checkbox"/> |
|                             | Primer Apellido:                                                                                                   | Segundo Apellido | Nombre         | D.N.I.:            | Padre <input type="checkbox"/><br>Madre <input type="checkbox"/> |
|                             | Teléfono Fijo                                                                                                      | Teléfono Móvil   | Teléfono Móvil | Correo electrónico |                                                                  |
|                             | Número de miembros que constituyen la unidad familiar: Niño <input type="checkbox"/> Niña <input type="checkbox"/> |                  |                |                    |                                                                  |
| FA MILI AR                  | Datos del menor:                                                                                                   |                  |                |                    |                                                                  |
|                             | Primer Apellido:                                                                                                   | Segundo Apellido | Nombre         | D.N.I.:            | Fecha nacimiento                                                 |

**MARCA EL PERIODO QUE VAS A UTILIZAR SEGÚN LA SITUACION FAMILIAR**

| SITUACION FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                     | PERIODO A ELEGIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Niños empadronados en el municipio de Golmayo, estando empadronada toda la unidad familiar, con una antigüedad mínima de 1 año.<br>FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> SI 10% descuento                                                 | <input type="checkbox"/> JULIO <input type="checkbox"/> AGOSTO<br>7:45-15:15 <input type="checkbox"/> 80€/ 7:45-14 <input type="checkbox"/> 70€/ 9-15:15 <input type="checkbox"/> 70€/ 9-14 <input type="checkbox"/> 60€ / 10-15:15 <input type="checkbox"/> 60€ / 10-14 <input type="checkbox"/> 50€<br><input type="checkbox"/> 1-15-JULIO <input type="checkbox"/> 16-31-JULIO <input type="checkbox"/> 1-15-AGOSTO <input type="checkbox"/> 16-31-AGOSTO<br>10-14 <input type="checkbox"/> 35€/ 7:45-15:15 <input type="checkbox"/> 56€/ 9-15:15 <input type="checkbox"/> 49€/ 10-15:15 <input type="checkbox"/> 42€/ 7:45-14 <input type="checkbox"/> 49€/ 9-14 <input type="checkbox"/> 42€/ 7:45-15:15 <input type="checkbox"/> 56€/ 9-15:15 <input type="checkbox"/> 49€/ 10-15:15 <input type="checkbox"/> 42€/ |
| <input type="checkbox"/> Niños empadronados en el municipio de Golmayo, pero no está empadronada toda la unidad familiar con una antigüedad mínima de 1 año, o si lo está, no tiene antigüedad de 1 año.<br>FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> SI 10% descuento | <input type="checkbox"/> JULIO <input type="checkbox"/> AGOSTO<br>10-14 <input type="checkbox"/> 75€<br>7:45-15:15 <input type="checkbox"/> 111€/ 7:45-14 <input type="checkbox"/> 99€/ 9-15:15 <input type="checkbox"/> 99€/ 9-14 <input type="checkbox"/> 87€ / 10-15:15 <input type="checkbox"/> 87€ /<br><input type="checkbox"/> 1-15 JULIO: <input type="checkbox"/> 16-31-JULIO: <input type="checkbox"/> 1-15-AGOSTO <input type="checkbox"/> 16-31-AGOSTO<br>10-14 <input type="checkbox"/> 52,50€ / 7:45-15:15 <input type="checkbox"/> 78€/ 7:45-14 <input type="checkbox"/> 69,50€/ 9-15:15 <input type="checkbox"/> 69,50€/ 9-14 <input type="checkbox"/> 61€/ 10-15:15 <input type="checkbox"/> 61€/                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Niños no empadronados en el municipio de Golmayo                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> JULIO <input type="checkbox"/> AGOSTO<br>10-14 <input type="checkbox"/> 100€/ 7:45-15:15 <input type="checkbox"/> 145€/ 7:45-14 <input type="checkbox"/> 130€/ 9-15:15 <input type="checkbox"/> 130€/ 9-14 <input type="checkbox"/> 115€/ 10-15:15 <input type="checkbox"/> 115€/<br><input type="checkbox"/> 1-15 JULIO <input type="checkbox"/> 16-31-JULIO <input type="checkbox"/> 1-15-AGOSTO: <input type="checkbox"/> 16-31-AGOSTO<br>10-14 <input type="checkbox"/> 70€/ 7:45-15:15 <input type="checkbox"/> 101,50€ / 7:45-14 <input type="checkbox"/> 91€/ 9-15:15 <input type="checkbox"/> 91€/ 9-14 <input type="checkbox"/> 80,50€/ 10-15:15 <input type="checkbox"/> 80,50€/                                                                                                      |

¿ENOS AUTORIZAS A REALIZAR FOTOS A TU HIJO/A EN LAS ACTIVIDADES QUE REALICEMOS? SI NO

INFORMACIÓN QUE LOS MONITORES DEBEN TENER EN CUENTA:

- Tiene alguna enfermedad que debamos conocer:
- Es alérgico /a algún animal, alimento, planta, etc.
- Sabe nadar (nivel):

**AUTORIZACIÓN**

D./Dña: ..... con DNI .....  
 AUTORIZO: a mi hijo/a : ..... a realizar todas las actividades que se desarrollen en verano, dentro del Campus Deportivo verano 2017, que organiza el Ayuntamiento de Golmayo.  
 De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales proporcionados se incorporarán (o actualizarán) en un fichero automatizado bajo la responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE GOLMAYO, con dirección en Ctra. Soria-Valladolid nº 34 42190 Golmayo. La finalidad del tratamiento de los datos será la de realizar los servicios contratados y supone una autorización expresa del interesado. Usted tiene derecho al acceso, rectificación y oposición en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido al responsable de los mismos en la dirección anteriormente indicada.  
 En ..... a ..... de ..... de 2017  
 Fdo: .....

**Listas de admitidos en el tablón de anuncios del Ayuntamiento y PAGINA WEB ( [www.golmayo.es](http://www.golmayo.es) ), el día 29 de Mayo.**

**Las personas admitidas deberán realizar el ingreso del pago del 29 de mayo al 7 de junio, en el nº de cuenta del Ayuntamiento de Golmayo: ES8530170558242176949010 (Caja Rural). Concepto: campus deportivo "periodo" y "nombre y apellidos del niño" (Si no se realiza el pago en dicha fecha se entiende que se renuncia a la plaza)**

REUNION INFORMATIVA EL MARTES 20 DE JUNIO DE 2017 A LAS 20,00H EN EL CENTRO CIVICO