



CAMPUS NAVIDAD 2017

PARA NIÑOS/AS DE 3 A 12 AÑOS

ORGANIZA:

AMPA, CEIP CANDALIX y CEIP L.CERNUDA



Bienvenidos al Campus Navidad 2017 que se realiza en CEIP CANDALIX de Elche.

¿Dónde y cuando?:

Será los días 26, 27, 28 diciembre y 2, 3, 4, 5 enero

(7 días en total con opción de elegir los días que asistirá).

En Horario de 8.30h a 14.00 h

Actividades:

Actividades en inglés y valenciano, talleres, deportes/psicomotricidad, animación a la lectura, teatro, expresión corporal, danzas y canciones, juegos tradicionales y cooperativos,... Todo ambientado en un proyecto navideño.

¿Qué cuesta?:

	Precio x niño	2 hermanos
1 Día	11,00 €	20,00 €
2 Días	21,00 €	39,00 €
3 Días	30,00 €	57,00 €
4 Días	39,00 €	74,00 €
5 Días	47,00 €	90,00 €
6 Días	55,00 €	106,00 €
7 Días	62,00 €	121,00 €

Periodo y forma de inscripción:

Hasta el viernes 15 de diciembre 2017, ingresando en la cuenta bancaria indicada más abajo, el importe correspondiente (sin opción de devolución en caso de no asistencia), y adjuntando recibo del pago y el boletín de inscripción con todos los datos cumplimentados.

Entregar en conserjería del CEIP CANDALIX o CEIP LUIS CERNUDA

o por mail a: info@recursosimagnet.com

Cuenta bancaria para realizar el pago (dos opciones de Banco Sabadell ó Bankia):

Banco Sabadell: IBAN → **ES61 – 0081 – 1330 – 1800 – 0613 – 7720**

Bankia: IBAN → **ES43 – 2038 – 5770 – 2230 – 0056 – 1262**

CONCEPTO QUE DEBEN DE PONER: **CAMPUS CANDALIX y NOMBRE DEL ALUMNO**

Más información en info@recursosimagnet.com y teléfono: 617.435.955 (Emilio)





CAMPUS NAVIDAD 2017

CEIP CANDALIX

INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos _____ fecha Nacimiento _____

Número de la Seguridad Social _____

Colegio al que pertenece _____ Curso y letra _____ Edad _____

Dirección _____ Población _____

Teléfonos de contacto (papás) _____

Mail de contacto (mamá o papá) _____

Nombre y apellidos de la Madre/Tutora _____ DNI _____

Nombre y apellidos del Padre/Tutor _____ DNI _____

Marca los días que se inscribe:		TOTAL DÍAS:	
Martes 26 diciembre:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Miércoles 27 diciembre:	<input type="checkbox"/>	Martes 2 enero:	<input type="checkbox"/>
Jueves 28 diciembre:	<input type="checkbox"/>	Miércoles 3 enero:	<input type="checkbox"/>
		Jueves 4 enero:	<input type="checkbox"/>
		Viernes 5 enero:	<input type="checkbox"/>

DATOS MÉDICOS:

¿Tiene algún tipo de alergia a medicamentos, alimentos, animales,.....?

Indicar cuál: _____

¿Toma algún tipo de medicamento o sigue algún tratamiento médico?

Indicar para qué: _____

OBSERVACIONES:

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA:

Indiquen con nombre, apellidos y DNI, aquellas personas que a partes de padres/tutores pueden ir a recoger al niño/a al finalizar la actividad cada día.

Nombre y Apellidos	DNI	Parentesco con el niño/a
_____	_____	_____
_____	_____	_____

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL MENOR (si fuera el caso), solo sin que nadie lo recoja

D/Dña _____ con DNI _____ autorizo a mi hijo/a _____ asistente al Campus Navidad 2016, a abandonar al finalizar la actividad cada día, sin acompañamiento de un adulto responsable del menor.

Elche a, _____ de _____ de 2017

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FIRMA DE LA MADRE/TUTORA