



Concello de
Vilagarcía de Arousa
Concellería de Xuventude

Praza Ravella, 1
36600 Vilagarcía de Arousa
T 986 099 200 ext. 212
F 986 501 109
CIF: P/3606000 B
xuventude@vilagarcia.es
www.vilagarcia.es

Espacio reservado
para selos internos

FICHA DE INSCRIPCIÓN NA CAMPAMENTO URBANO DE ENTROIDO 2015

Nome e apelidos do pai / nai ou titor	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome e apelidos do/a neno/a	Data de nacemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enderezo	Teléfono/s
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DO CAMPAMENTO URBANO DE ENTROIDO

Destinatarios/as: 30 nenos e nenas empadroados en Vilagarcía de Arousa, que teñan os tres anos cumpridos e que non excedan dos sete anos no momento de incorporarse ao campamento

Datas e lugar de realización: os días: 16, 17 e 18 de febreiro de 2015 nos seminarios 1 e 2 do Auditorio

Horario: de luns a venres, de 09.00 a 14.00 horas (ver bases)

Prazo de inscrición: presentación de solicitudes no REXISTRO do Concello, do 3 ao 11 de febreiro, de luns a venres e en horario de 8.30h a 14.30 h (polas mañás) e de 17.00h a 20.00 h (polas tardes) e de 10.00h a 13.00h os sábados.

Cota: gratuíta

ACHEGA DE DOCUMENTACIÓN

- 1- Ficha de Matrícula e a Ficha de Solicitud debidamente cumprimentadas e asinadas (as dúas follas) polos dous cónxuxes.
- 2 -Fotocopia do DNI do/a menor participante ou folia do libro de familia
- 3 -Fotocopia do DNI do/a solicitante (pai, nai e titor/a)

(NOTA): Non se considerarán válidas aquelas fichas de matrícula e de solicitude mal cumprimentadas e non asinadas, (aínda que sexa por un só cónxuxe) e ás que lles falte algunha documentación.

Vilagarcía de Arousa, a ____ de _____ de 2015

(Sinatura pai, nai ou titor)

(Sinatura cónxuxe/ parella de feito ou análoga á conxugal)



Concello de
Vilagarcía de Arousa
Concellería de Xuventude

Praza Ravela, 1
36600 Vilagarcía de Arousa
T 986 099 200 ext. 212
F 986 501 109
CIF: P/3606000 B
xuventude@vilagarcia.es
www.vilagarcia.es

Espacio reservado
para selos internos

FICHA DE MATRÍCULA CAMPAMENTO URBANO DE ENTROIDO

Nome e apelidos do pai / nai ou titor

DNI

Enderezo

Teléfono/s de contacto

Nome e apelidos do/a neno/a

Data de nacemento

OBSERVACIÓNS (obrigatorio cumprimentar todos os espazos)

O neno/a padece intolerancias alimentarias ou algún tipo de alerxia? SI NON

De ser afirmativo, sinala cal/es.

Vacinas suministradas

Observacións

Vilagarcía de Arousa, a ____ de _____ de 2015.

(Sinatura do pai, nai ou titor)

(Sinatura cónxuxe, parella de feito ou análoga conxugal)