



## Pre-Escuela Septiembre

### DATOS ALUMNA O ALUMNO

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Centro Escolar \_\_\_\_\_

¿Socio/a AMPA? SI  NO  (No socios/as AMPA +3,00€)

### AUTORIZACIÓN

Don/Doña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a a participar en esta actividad y en los contenidos audiovisuales que realice la organización.

(Firma del padre, madre o tutor/a)

### FICHA SANITARIA

Alergias e intolerancias \_\_\_\_\_

Observaciones (Enfermedad, medicación, otros)

**DEL 01 AL 09 DE SEPTIEMBRE**

Matinera

de 08:00 a 09:00h

**19,00 €**

Escuela

de 09:00 a 14:00h

**75,00 €**

### PRECIOS DÍAS SUELTOS

**4,00€ €/ DÍA**

(Indica los días)

01	02	05	
06	07	08	09

**13,00€ €/ DÍA**

(Indica los días)

01	02	05	
06	07	08	09

NO SOCIOS/AS AMPA +3,00€

Enviar esta hoja a [extraescolares@blancinegreanimacio.com](mailto:extraescolares@blancinegreanimacio.com) adjuntando **SIP y JUSTIFICANTE DE PAGO**.

**TRANSFERENCIA:** ES38 0081 1300 8000 0120 1624 (Sabadell)

o por **TPV** (con tarjeta de débito-crédito)

<https://www.blancinegreanimacio.com/producto/pago-otros/>

Indicar en concepto el nombre del participante.

Total a ingresar: \_\_\_\_\_ €

**KIT DIARIO: MOCHILA con almuerzo, botella de agua, calzado cómodo  
y protección solar.**