



RESERVA DE PLAZAS – ESCUELA DE VACACIONES

(Es necesario que llame al 965 634910 para saber los precios de cada escuela solicitada)

ESCUELA DE: NAVIDAD PRIMAVERA VERANO

DATOS DEL CENTRO/NIÑ@

COLEGIO: _____

FECHA DE INICIO EN LA ESCUELA (dd/mm/aaaa): _____

PERIODO QUE ESTARÁ APUNTADO/A : _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑ@: _____

EDAD: _____

CURSO: _____

DIRECCIÓN CASA: _____

TELÉFONOS: _____

EMAIL DE CONTACTO: _____

¿ES SOCIO DEL AMPA? SI NO

¿QUIERO EL SERVICIO DE AULA MATINAL? (*) SI NO

¿QUIERO EL SERVICIO DE COMEDOR? (*) SI NO

(*) SIEMPRE Y CUANDO SE ESTEN OFERTANDO ESTOS SERVICIOS.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS (alergias, medicación, intolerancias, etc.):

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI.: _____

Declaro que todos los datos son correctos y me ciño a las condiciones de contratación de IMAEDUCA S.L.

Firma del padre/madre/tutor

Así mismo, DOY MI CONSENTIMIENTO para que los datos facilitados se incorporen en un fichero informatizado, propiedad de IMAEDUCA®, Imaginación Educativa S.L. C/. San Juan Bosco, 1 CP 03560 - Alicante, a efectos de gestión interna, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

No autorizo el uso de fotos, vídeos de mi hijo/a para el uso de las redes sociales de IMAEDUCA®.

PARA FORMALIZAR ESTA RESERVA, IMPRIMA ESTE DOCUMENTO Y DEBERÁ ADJUNTAR EL JUSTIFICANTE DEL BANCO. EL IMPORTE A INGRESAR Y EL LUGAR DE ENTREGA, SE LE COMUNICARÁ CUANDO SE PONGA EN CONTACTO CON NOSOTROS.