

centros cívicos

inscripción infancia

• Marcar Centro Cívico

San Agustín ☐
 Huelgas ☐
 Capiscot ☐
 Río Vena ☐
 Vista Alegre ☐

• Marcar Período

octubre / enero ☐
 febrero / mayo ☐
 junio / septiembre ☐
 Otros ☐

• FICHA DE INSCRIPCIÓN

N.º CARNET C. Cívico DNI FECHA NTO.

NOMBRE APELLIDOS

DOMICILIO e-mail

TELEFONO/S POBLACIÓN CP Familia numerosa ☐

• Solicito la inscripción en la/s siguiente/s actividades/ programas/ servicios

	Código actividad	Descripción	Horario	Días
1. ^a				
2. ^a				
3. ^a				
4. ^a				

Autorizo el cargo de los precios públicos según las Ordenanzas Municipales vigentes en la cuenta bancaria indicada.

Cod. Entidad	Oficina	Control	Número de Cuenta

Firma del titular de la cuenta Burgos a de de 20

SERVICIO DE CUIDADOS A LA INFANCIA

Si el programa solicitado dispone de este servicio señale el horario.

Necesito dejar al niño/a a las h. y lo recogeré a las h.

AUTORIZACIÓN

D/Dña con DNI

Como padre/madre/tutor del menor arriba indicado autorizo la participación del mismo en los programas y actividades señaladas y en las salidas del centro que puedan incluir.

Firma del padre/madre/tutor Burgos a de de 20

centros cívicos

inscripción adultos

• Marcar Centro Cívico

San Agustín ☐
Huelgas ☐
Capiscol ☐
Río Vena ☐
Vista Alegre ☐

• Marcar Período

octubre / enero ☐
febrero / mayo ☐
junio / septiembre ☐
Otros ☐

• FICHA DE INSCRIPCIÓN

N.º CARNET C. Cívico.....DNI FECHA NTO.

NOMBRE

APELLIDOS.....

DOMICILIO.....e-mail

TELEFONO/S POBLACIÓN CP Familia numerosa ☐

• Solicito la inscripción en la/s siguiente/s actividades/ programas/ servicios

	Codigo actividad	Descripción	Horario	Días
1. ^a				
2. ^a				
3. ^a				
4. ^a				

• Autorizo el cargo de los precios públicos según las Ordenanzas Municipales vigentes en la cuenta bancaria indicada.

Cod. Entidad	Oficina	Control	Número de Cuenta

Firma del titular de la cuenta

Burgos a de de 20.....