



“TALLER INFANTIL DE NAVIDAD 2015”

El Real Casino de Tenerife, en colaboración con la empresa Ocide Asesores S.L. organizan durante los días 21, 22, 23, 24, 28, 29, 30 y 31 de diciembre de 2015 y los días 4 y 5 de enero de 2016 el “Taller Infantil de Navidad 2015” para niñ@s de 3 a 12 años de edad inclusive.

Indique cuál es su elección:

HORARIO/ TURNO	MAÑANA CON COMEDOR	MAÑANA SIN COMEDOR	DÍA SUELTO CON COMEDOR	DÍA SUELTO SIN COMEDOR	
7:30 / 15:30					
15:30 / 20.00					

Para más información contacte con la Secretaría del Real Casino de Tenerife de 8:00 a 15:00h.

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nº de SOCIO: _____

Nombre y Apellidos: _____

Dirección completa: _____

C.P.: _____ Ciudad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono: _____

Nombre del padre: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Nombre de la madre: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Correo electrónico: _____ Colegio: _____ Curso: _____

Personas autorizadas a recoger al menor inscrito (especificar parentesco o relación):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Cualquier otra persona que venga a recoger al menor inscrito deberá presentar una autorización firmada por los padres

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

INSTRUCCIONES PARA LA INSCRIPCIÓN →



INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA INSCRIPCIÓN:

1. Plazo de formalización de inscripciones:

En la Secretaría del Real Casino de Tenerife de lunes a viernes en horario de 9:00 a 15:00 horas hasta cubrir las plazas disponibles.

2. Las plazas son limitadas según riguroso orden de inscripción una vez entregada toda la documentación.

3. La documentación que debe traer, aparte de la inscripción y el documento de ingreso, es la **FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE LA SEGURIDAD SOCIAL DEL MENOR**

INFORMACIÓN MÉDICA

1. ¿El menor inscrito padece alguna enfermedad o alergia que quiera reseñar?.....

.....

2. ¿Toma algún tipo de medicamento? (indique nombre y dosis, siempre y cuando requiera que se le administre durante la actividad).....

.....

3. ¿Tiene alguna dieta específica (vegetarianos, alérgicos, etc.)?.....

.....

4. Indique la fecha de la última vacuna del tétanos.....

CONDICIONES

1. Como responsable del menor inscrito en el presente boletín declaro expresamente que el mismo no padece incapacidad física alguna que le imposibilite o de alguna manera perturbe la práctica de las alternativas a realizar durante el Taller.

Estando de acuerdo con las condiciones establecidas, concedo mi permiso para que mi hij@ asista al "Taller Infantil de Navidad 2015" firmando el presente documento.

FIRMA

OBSERVACIONES:

FECHA FORMALIZACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN: