



# Baobabs educación dinamizada

[baobab@baobabexperience.es](mailto:baobab@baobabexperience.es) / 629329200 / 916428712

## Campamento Navidad 21/22

FECHA		Nº AMP A	
-------	--	-------------	--

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO:			
EDAD:		COLEGIO:	CARMEN CONDE
DOMICILIO		LOCALIDAD: Alcorcón	
PADRE O TUTOR		DNI:	
TELEFONO		E-MAIL	
MADRE O TUTOR A		DNI	
TELEFONO		E-MAIL	

### AUTORIZO A RECOGER A MI HIJO A

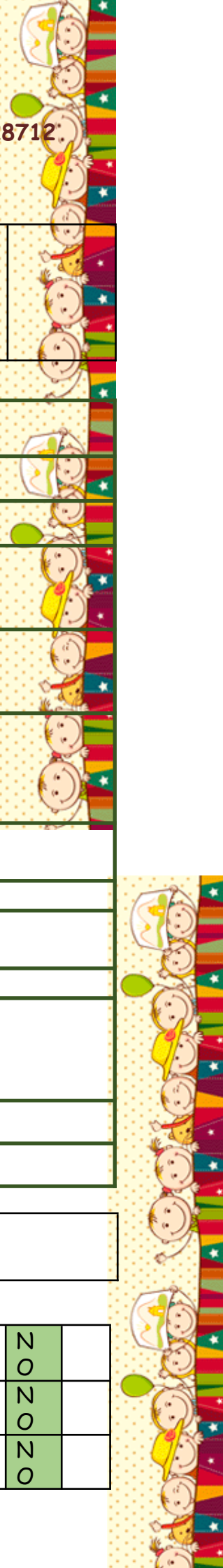
NOMBRE			DNI	
Horario ampliado de 7h a 9h y de 14h a 17h	3€ h	mañana	tarde	
Actividad de 9h a 14h	100 €	10 días		
Días sueltos	12€	días	horario	

### OBSERVACIONES y ALERGIAS

--

Autorizo al mi hij@ para que participe en todas las actividades
Autorizo para la toma de imágenes
Autorizo para que mi hij@ pueda volver solo a casa

SI		NO	
SI		NO	
SI		NO	





**Baobabs** *educación dinamizada*

[baobab@baobabexperience.es](mailto:baobab@baobabexperience.es) /629329200 / 916428712

**FIRMA**

(Padre/madre/tutor)

**IMPORTANTE:** La solicitud para la actividad **DÍA SIN COLE Y EL JUSTIFICANTE DE BANCO** se debe entregar **ANTES del LUNES 20 de DICIEMBRE O** por mail a: **baobab@baobabexperience.es** (No se recogerán fichas de inscripción sin justificante de pago.)  
Nº de cuenta de ingreso **ES2014650130051743502985** a nombre de **PROGRAMA EDUCATIVO MA**  
En el concepto debe aparecer. + NOMBRE + APELLIDOS DEL ALUMN@

ACEPTO

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales y los de su hijo/a serán incorporados a un fichero de Baobabs /Anaku Naturaleza y Ocio SLL, para información de posteriores actividades y proyectos. Así mismo le informamos que por la firma del presente documento da su consentimiento para el tratamiento de sus datos conforme con lo establecido anteriormente. Puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección c/Begonia, 2 Mostoles