

**INSCRÍBETE EN LA
CASA DE JUVENTUD
DE MORALZARZAL**
**APERTURA DE
INSCRIPCIONES**
JUEVES 4 DE MAYO
RESERVA DE PLAZA: 50€

**CASA DE LA JUVENTUD
MORALZARZAL**

C/ Antón 30 tlf 91 857 79 87

Lunes a viernes 12:00 a 14:00h

Lunes a viernes 17:00 a 20:00h



JuventudMoral @JuventudMoral @Moralzarzal

juventud@moralzarzal.es

www.moralzarzal.es - www.innovafema.com

Moralzarzal
CAMPAMENTO
DEPORTIVO
Julio 2017



4 a 16 años

* Nacidos entre 2001 y 2013

26 de junio al 28 de julio
Ciudad Deportiva Navafria



CAMPAMENTO DEPORTIVO



Practica multitud de deportes, deportes alternativos, acuáticos...excursiones semanales, torneos, talleres, piscina diaria, gymkhanas y mucho más en un entorno e instalaciones privilegiadas.

De lunes a viernes de 9:00 a 17:00, con posibilidad de ampliar el horario desde las 8:00 con desayuno.



Precios

1 semana: **130€**

Quincena: **245€**

3 semanas: **365€**

Mes completo: **480€**

Precio especial hermanos: **120€/Semana**

Horario ampliado desde 8:00: **20€/Semana**

* Todos los precios son por niño. Incluyen almuerzo a media mañana y comida

** Descuento 20€/semana sin comida. Horario de 9:00 a 14:00.

*** El precio del mes completo con el precio especial de hermanos es de 470€/por niño

El mejor campamento urbano deportivo en Moralarzarzal

Para más información ponte en contacto con JuventudMoral

Cristina 657012584

Alberto 639318374

HOJA DE INSCRIPCIÓN

CAMPAMENTO URBANO DEPORTIVO

Periodo de Inscripción

| | | |
|---|----|------|
| Horario Ampliado 8:00 a 9:00 con desayuno | Si | No |
| Horario Reducido Sin Comida 9:00 a 14:00, con merienda | Si | No |
| Nombre y Apellidos | | |
| Fecha de Nacimiento | | Edad |
| Dirección | | |
| Localidad | | C.P. |
| Residente en Moralarzarzal | SI | NO |
| Nombre del Padre, Madre o Tutor | | |
| Teléfono de Contacto | | |
| Email | | |
| ¿Sabe Nadar? | Si | NO |
| Enfermedades | | |
| Alergias | | |
| Tratamientos Médicos | | |
| Observaciones | | |

D/Dª (Padre, Madre o Tutor).....con DNI Autorizo a mi hijo/a a asistir a las actividades, talleres y excursiones, siendo extensiva, a las decisiones médico-quirúrgicas que fuese necesario adoptar en caso de urgencia y bajo dirección médica.

Así mismo, doy permiso para que se realicen fotografías y videos de las actividades programadas, en las que participe mi hijo/a.

Protección de Datos

De Conformidad con lo establecido en el Art.5 de la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos le informamos de los siguientes extremos:

Los datos de carácter personal que nos ha suministrado en esta y otras comunicaciones mantenidas con usted serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad de Innovaforma s.l.

La finalidad del tratamiento es la de gestionar de forma adecuada la prestación del servicio que nos ha requerido. Así mismo estos datos no serán cedidos a terceros.

Moralalarzarzal a.....de.....de 2017

FIRMA