

ESPACIO DE MÚSICA Y DANZA

SEMANA DE LA MUSICA Y LA DANZA

DEL 24 AL 28
DE JUNIO

DE 10:00H A 13:00H

DE 6 A 12 AÑOS

CONSTRUCCIÓN DE
INSTRUMENTOS,
DANZA,
JUEGOS MUSICALES,
TALLER DE CORO,
PERCUSIÓN,
Y ¡MUCHO MÁS!

ACTIVIDADES GRATUITAS.
PLAZAS LIMITADAS POR
ORDEN DE INSCRIPCIÓN.

Información e inscripciones del 3 al 14 de junio

Centro de Formación y Empleo
Avenida de Belén, 41. 91 809 27 72
Lunes a viernes de 10:00h a 14:00h y de 16:00h a 20:00
o mandando formulario (descargable en www.ayto-Cienfuegos.org) a
tecnico.cultura2@ayto-Cienfuegos.org

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

1. Ficha Inscripción completa y firma.
2. Fotocopia Tarjeta Sanitaria.
3. Fotocopia del DNI del participante (si lo tuviese) y del Padre/Madre o tutor/a.

INFORMACIÓN DE INTERÉS

- √ PLAZAS LIMITADAS, siempre con ficha de inscripción perfectamente cumplimentada. POR EXTRICTO ORDEN DE ENTREGA. Se creará lista de espera en caso de mayor demanda de la oferta.
- EN NINGÚN CASO SE LE ADMINISTRARÁ A NINGÚN MENOR NINGÚN TIPO DE MEDICACIÓN.
- LA PLAZA SE CONSIDERA CONFIRMADA EN EL MOMENTO EN QUE SE HACE ENTREGA A LA ORGANIZACIÓN DE TODOS AQUELLOS DOCUMENTOS REQUERIDOS Y EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. TRANSCURRIDOS DICHOS PLAZOS SE ANULARÁ AUTOMATICAMENTE LA PLAZA, SI FALTA ALGÚN DOCUMENTO, QUEDANDO A DISPOSICIÓN DE OTRO/A PARTICIPANTE.
- **NOTA IMPORTANTE:** Si existe algún requisito legal en cuanto a custodias, tutela o recogida del niño/a, deberá informarse a la Organización por adelantado justificando debidamente esta situación.
- La organización no se hace responsable de las consecuencias derivadas por la omisión o falsedad de datos médicos o datos personales.
- Durante la actividad se podrán realizar fotos para luego ser publicadas en la página Web del Ayuntamiento o en las redes sociales. En caso negativo indicadlo con antelación.

POR FAVOR, NO LLEVAR: instrumentos cortantes, maquinitas de juegos, teléfonos móviles, objetos de valor, dinero, juguetes peligrosos, etc. No nos responsabilizaremos de pérdidas, hurtos, roturas...

.....

RESGUARDO DE INSCRIPCIÓN

D/Dña:..... madre/ padre/
tutor/a deha entregado toda la
documentación necesaria y firmado la autorización para la participación en la "SEMANA DE LA
MÚSICA Y LA DANZA".

Ciempozuelos a..... de de 2019

Firma madre/padre/tutor/a

INSCRIPCIÓN

Por favor, tómate unos minutos para rellenar tranquilamente esta inscripción. Los datos que pedimos, son para procurar el mejor disfrute y desarrollo de la actividad, de acuerdo a las circunstancias y características de cada niño/a. MUCHAS GRACIAS.

DATOS PERSONALES DEL/A PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:

Dirección:

Municipio:Provincia.....

Teléfono 1:Tlf 2:Tlf 3:

Fecha de nacimiento: Edad: Nº de DNI:

Correo electrónico:

RESPONSABLES DE LA RECOGIDA DEL MENOR

1) Nombre: nº dni: Parentesco:

2) Nombre: nº dni: Parentesco:

3) Autorizo que mi hijo/a: regrese a casa solo/a.....

DATOS MÉDICOS

¿Padece alguna enfermedad?..... ¿Cuál?:.....

Antecedentes Patológicos: Asma Epilepsia Diabetes Cardiopatía Celiaca

Otros _____

Es propenso a: Dispepsias Insomnio Enuresis Mareos Otros: _____

¿Tiene las vacunas correspondientes a su edad?: En caso contrario, anotar de qué está vacunado..... Fecha de la última vacuna del Tétanos, si es reciente.....

¿Se encuentra en tratamiento médico?..... ¿Cuál?:.....

¿Toma algún tipo de medicamento?..... ¿Cuál?:.....

¿Es alérgico/a?..... ¿A qué?:.....

¿Tiene algo que destacar sobre su alimentación?..... ¿Regímenes especiales?.....

.....
Grupo Sanguíneo.....

¿Otros datos médicos no especificados del/a participante importantes a reseñar sobre su salud?:

.....

En caso de otros datos de interés adjunto escrito, en caso contrario, no añadir más datos.

AUTORIZACIÓN MATERNA/PATERNA O DEL TUTOR/A Y DESCARGO DE RESPONSABILIDAD MÉDICA

D/DÑA:

con DNI Nº: como padre/ madre/ tutor RESPONSABLE LEGAL

de..... se hace

responsable de las consecuencias para el/la participante que se puedan derivar del hecho de

omitir datos médicos referentes a su salud y certifica que las condiciones físico-sanitarias de su

hijo/a son aptas para el desarrollo de la actividad. Adjunto el documento acreditativo de las

circunstancias especiales que tiene el participante (en caso de que las tuviese).

Y AUTORIZA al mismo/a para que asista y participe en la actividad “*SEMANA DE LA MÚSICA Y LA DANZA*” que tendrá lugar en Ciempozuelos, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS; y

así mismo hago extensiva esta autorización, en caso necesario, al desplazamiento del participante en vehículo particular como a las decisiones médico-quirúrgicas que fuera necesario adoptar en caso de extrema urgencia y de no poder contactar con los padres/madres o tutores.

CONTACTO EN CASO DE URGENCIA

Nombre: _____

Teléfono de contacto operativo durante la actividad: _____

Ciempozuelos, a de de 2019

Firma: