



NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ TLFNO: _____ MOVIL: _____

DOMICILIO: _____ C.P.: _____

COLEGIO: _____ CURSO: _____

e-mail de contacto (padre, madre, tutor *lo más claro posible*) _____

Nombre del padre, madre o tutor _____ D.N.I. _____

DESTINATARI@S: niñ@s nacid@s entre 2002 y 2009.

HORARIO: Viernes (alternos) de 17,00 a 19,30 aprox. Del 10 de octubre al 19 de diciembre de 2014.

PRECIO: 10,27 €

LUGAR: CONCEJALÍA DE JUVENTUD E INFANCIA
C/ Barcelona, s/n - 13004 CIUDAD REAL
Tlfnos: 926 25 17 41 / 25 17 50

Ciudad Real, de de 2014.

Fdo.(Padre, madre, tutor)

Sus datos personales son tratados por el Ayuntamiento de Ciudad Real. Sólo podrán cederse en los casos previstos en la Ley. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el Ayuntamiento de Ciudad Real, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999, de Protección de datos de carácter personal.