## OCIO EN TIEMPO LIBRE DINACAN S.L.

Nº INSCRIPCIÓN		FECHA ENTRA	ADA	
Nombre v Apellidos del n	ıiño/a:	-		
	a/mes/año]:/			
<u>-</u>	re/tutor/a:	•	A 1	
	'a:		-8	33
				A.C
				nCn <sub>N</sub>
Teléfono de contacto 1:				7-110
Teléfono de contacto 2:				
	MARQUE CO	N UNA X LAS SEMANAS	S Y HORARIOS QUE NECI	ESITAS
SEMANA	ESTÁNDAR (45€)	ESTÁNDAR (45€) MADRUGAD. (10€) COME		OOR (12€)
	8.30 A 14.00	7:30 A 8.30	14.00 A 15.30	NOTAS
HORARIOS				
HONAMOS				
BONOS POR HORAS	I	armeded delensis elevris s	a covactorístico física a maisalá	zies que nuedo
ervaciones sobre el niño arle durante la actividad?	: ¿Padece su hijo alguna enfo Sí		o característica física o psicológ	gica que pueda
ervaciones sobre el niño arle durante la actividad? so afirmativo, especifique a	: ¿Padece su hijo alguna enfo Sí		o característica física o psicológ	gica que pueda
ervaciones sobre el niño arle durante la actividad? so afirmativo, especifique a né tratamiento, medica	: ¿Padece su hijo alguna enfo Sí No No a continuación las observacio ación sigue?	r/a)	o característica física o psicológ	lre, tutor o tuto
ervaciones sobre el niño arle durante la actividad? so afirmativo, especifique a né tratamiento, medica rización (A rellenar po	: ¿Padece su hijo alguna enfo Sí No No a continuación las observacio ación sigue? r el padre/madre/tuto	r/a) manas y servicios contratado	, como padre, mac	lre, tutor o tuto











