



INSCRIPCION CAMPAMENTO EN AGOSTO

Nombre del alumno/a:

Nivel: GRUPO PEQUES (0-3 años) GRUPO MAYORES (3-6 años)

Fecha de nacimiento:

Alergias o intolerancias:

Nombre y apellidos del padre/madre:.....

Número de DNI:..... N° de tlf:.....

Correo electrónico de contacto:

Nombre y apellidos del padre/madre:

Número del DNI:..... N° de tlf:.....

Correo electrónico de contacto:

Autorizados:

Nombre y DNI:

Nombre y DNI:

Asistirá al centro en AGOSTO:

Por semanas

- 1ª Semana (del 4 al 8 de Agosto ambos inclusive)
- 2ª Semana (del 11 al 14 de Agosto ambos inclusive)
- 3ª Semana (del 18 al 22 de Agosto ambos inclusive)
- 4ª Semana (del 25 al 29 de Agosto ambos inclusive)

Días sueltos

Por favor especificar los días que acudirá:

En horario: De _____ a _____

Fecha inscripción:

Nombre y apellidos: Firma:

Nombre y apellidos: Firma:

ENTREGAR FIRMADO EN SECRETARÍA junto al justificante de la reserva de plaza (100 €). El abono restante de la cuota se realizará antes del 18 de Julio.

***LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO IMPLICA ACEPTAR LAS NORMAS Y ORGANIZACIÓN DEL CENTRO.**