

FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO CURSO 2014

NOMBRE..... APELLIDOS.....

FECHA DE NACIMIENTO..... DNI.....

NOMBRE DEL PADRE..... DNI.....

NOMBRE DE LA MADRE..... DNI.....

DOMICILIO.....

E-MAIL.....

TELÉFONOS.....WhatsApp nº.....

HERMANOS EN EL CAMPAMENTO (nombres).....

¿Es alérgico/a a alguna sustancia, medicamento, alimento,etc?.....

¿Presenta algún problema de salud?.....

¿Toma algún medicamento?.....

Al finalizar la jornada, ¿volverá sólo a casa o le recogerá alguien?.....

Autorizados para recogerle

COLEGIO.....CURSO.....LETRA.....

SOCIO DEL APA: SI ☐ NO ☐ coste 30 € de inscripción.

SEGURO ESCOLAR EN EXTRAESCOLARES DEL LEPANTO: SI ☐ NO ☐ coste 5 € de inscripción

Realizará la actividad: (marcar lo que proceda)

	Desayuno	Sin Comedor	Con Comedor
Semana del 23 al 27 de Junio (CP. Lepanto)	10€	70€	99€
Semana del 30 de Junio al 4 de Julio (Ciudad Escolar)		87€	117€
Semana del 7 al 11 de Julio (Ciudad Escolar)		87€	117€
Semana del 14 al 18 de Julio (Ciudad Escolar)		87€	117€
Semana del 21 al 25 de Julio (Ciudad Escolar)		87€	117€
Semana del 28 al 31 de Julio (Ciudad Escolar)		77€	107€
Semana del 1 al 5 de Septiembre (CP. Lepanto)	10€	70€	99€

Autorizo a..... a realizar las actividades programadas en la Colonia de Verano y a trasladarse fuera del centro cuando así lo requiera la programación, acompañados siempre de los monitores.

Autorizo a la realización de fotos para uso interno durante las actividades: SI ☐ NO ☐ (marcar lo que proceda)

Madrid,..... de de 2014

Fdo. D/Dª:

ADJUNTAR

- Fotocopia de la tarjeta sanitaria

- Comprobante de pago en la cuenta 2100 1647 08 0200067229

FOTO