

INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO 2018

DATOS DE NIÑO/A:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Edad: _____

Nombres de los padres: _____

Teléfonos de contacto: _____

Personas autorizadas para la recogida de niño/a:

Observaciones/Alergias:

| | |
|---|---|
| <p>¿Cuánto tiempo puedes compartir con nosotros/as?</p> <p><input type="radio"/> CURSO COMPLETO 50€</p> <p><input type="radio"/> 5 SEMANAS 48€</p> <p><input type="radio"/> 4 SEMANAS 45€</p> <p><input type="radio"/> 3 SEMANAS 37,50€</p> <p><input type="radio"/> 2 SEMANAS 25€</p> <p><input type="radio"/> 1 SEMANA 12,50</p> <p><input type="radio"/> 1 DÍA 5€</p> | <p>Autorizo a la organización del taller/actividad a fotografiar y grabar las actividades que mi hijo realice, con el único fin de promocionar e informar sobre las actividades llevadas a cabo.</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> |
|---|---|

Firma: