

Formulario de Inscripción Actividades de Verano 2019

Nombre y Apellidos del Niñ@ que asistirá

Nombre y Apellidos de Padre / Madre / Tutor

DNI

TLF

ENFERMEDADES / ALERGIAS

Marquen con una X:		Observaciones:	
SEMANA 1	Del 1-7 Julio	<input type="checkbox"/>	
SEMANA 2	Del 8-14 Julio	<input type="checkbox"/>	
SEMANA 3	Del 15-21 Julio	<input type="checkbox"/>	
SEMANA 4	Del 22-28 Julio	<input type="checkbox"/>	
SEMANA 5	Del 29-4 Agosto	<input type="checkbox"/>	
SEMANA 6	Del 5-11 Agosto	<input type="checkbox"/>	

DIAS SUELTOS: _____

1 Semana - 15 €	4 Semanas - 50 €
2 Semanas - 30 €	5 Semanas - 55 €
3 Semanas - 45 €	6 Semanas - 60 €

Día Suelto
6 €

Deberán realizar ingreso en el siguiente número de cuenta de UNICAJA:

**Indicando el Nombre y Apellidos del Niñ@ que asistirá*

ES65 2103 2267 5100 31000002

***El primer día que el niñ@ asista a las actividades, deberá llevar relleno este formulario y adjuntar también el justificante del ingreso.**

Firma Padre /Madre / Tutor