

INSCRIPCIÓN CURSO DE VERANO 2019

Nombre del alumno/a _____

Fecha de nacimiento del alumno/a _____

Nombre del padre/madre del alumno _____

Teléfono de contacto:

Correo electrónico de contacto:

Me interesa el comedor: SI

NO

Me interesa el transporte: SI 1 viaje 2 viajes

NO

Domicilio:

Semanas del curso de verano que me interesan: (Marcar con una x):

24 – 28 JUNIO

1 – 5 JULIO

8 – 12 JULIO

15 – 19 JULIO

23 – 27 JULIO

22 – 26 JULIO

29 – 31 JULIO

Fdo:

Fecha: