

Campamento urbano de Semana Santa

Nº _____

DATOS DEL/LA MENOR

Apellidos y nombre: _____

Dirección: _____

Fecha de nacimiento: _____ Colegio _____

Teléfonos de contacto: _____ / _____ / _____

Correo electrónico: _____

Aspectos a tener en cuenta (alergias, enfermedades u otros que deban conocer los monitores/as): _____

Nombre del padre/madre o tutor/a _____

DNI _____ ¿AUTORIZA QUE SU HIJO/A PUEDA SER FOTOGRAFIADO O GRABADO CON EL FIN ÚNICO DE DIFUNDIR ESTA ACTIVIDAD Y/O EVALUARLA TANTO POR EL AYUNTAMIENTO COMO POR LA EMPRESA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD? Sí NO

SOLICITO PLAZA PARA EL CAMPAMENTO URBANO LOS DÍAS: 18, 21, 22, 23, 28 y 29 DE MARZO (6 DÍAS) EN EL COLEGIO VILLAR PALASÍ

ACOGIDA Y DESAYUNO Sí NO COMEDOR Sí NO

En horario de.....a.....

ADJUNTO JUSTIFICANTE DEL PAGO REALIZADO EN LA C/C DE SPS, S.A.

NO LO ADJUNTO PORQUE HE SOLICITADO BECA

Declaro que conozco y acepto las normas de participación en esta actividad.

San Fernando de Henares, a ___ de _____ de 2016

Firma de padre/madre/tutor/a.