

• AZ/RB •

FICHA INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CURSO: _____ COLEGIO: _____

DIRECCIÓN: _____

MAIL DE CONTACTO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

MARQUE CON UNA X LA ACTIVIDAD A LA QUE DESEA PARTICIPAR

- CAMPAMENTO
- MALLORCA
- SUMMER ADVENTURE
- MANAGER
- CONVIVENCIA EL CHAPARRAL
- CONVIVENCIA ALDEBARÁN
- COPA INTERCLUBES

CUENTA BANCARIA PAGO DE ACTIVIDADES
INDICAR NOMBRE COMPLETO, CURSO Y ACTIVIDAD
ES28 1465 0320 0220 4866 2278

FIRMA PADRE/MADRE



FIRMA DEL ASISTENTE

