

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

FECHA DE NACIMIENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL ALUMNO:

TELEFONO DEL RESPONSABLE

EMAIL DEL RESPONSABLE

ENFERMEDADES Y ALERGIAS

COMUNIDAD UNIVERSITARIA
 HERMANO INSCRITO EN LA ACTIVIDAD

SEMANAS INSCRITO

DEL 24 DE JUNIO AL 27 DE JUNIO
 DEL 30 DE JUNIO AL 4 DE JULIO
 DEL 7 DE JULIO AL 11 DE JULIO
 DEL 14 DE JULIO AL 18 DE JULIO
 DEL 21 DE JULIO AL 25 DE JULIO

AUTORIZO A PODER REALIZAR FOTOS Y VIDEOS DE MI HIJO DURANTE LA ACTIVIDAD PARA MATERIAL DE LA EMPRESA.

RECOGIDA NIÑOS

Personas autorizadas para recoger al niño/a		
Salvo autorización expresa, no se entregará ningún niño a otra persona no indicada en este cuadro, sea o no familiar.	Tutor 1	DNI
	Tutor 2	DNI
	Autorizado 1	DNI
	Autorizado 2	DNI

FOMA DE INSCRIPCIÓN

Para formalizar la inscripción habrá que enviarla de forma telemática a nuestro contacto vía email o whatsapp junto al justificante de pago.

El pago se efectuará por transferencia bancaria a la cuenta ES98 0049 0012 7024 1223 1615.

Aquellos padres y madres que pertenezcan a la comunidad universitaria deberán enviar también un documento que así lo acredite.

FIRMA DE CONFORMIDAD DE PERSONA RESPONSABLE DEL ALUMNO: