



boletín de inscripción

Apellidos

Nombre Edad

Curso finalizado en junio 2016

Nombre padre o madre

Domicilio

Colegio

Teléfonos de contacto

E-mail

Indicar si existe alguna dolencia que haya que tener en cuenta

Firma Padre, Madre o Tutor

** Para campus de fútbol y basket*

Talla pantalón Talla camiseta Talla calzado

Marcar con una X las opciones elegidas

	CAMPUS	COMEDOR	ACAMPADA
SUMMER CAMP 1ª QUINCENA			
SUMMER CAMP 2ª QUINCENA			
SUMMER CAMP 1ª y 2ª QUINCENA			
CAMPUS FÚTBOL 1ª QUINCENA			
CAMPUS FÚTBOL 2ª QUINCENA			
CAMPUS FÚTBOL 1ª y 2ª QUINCENA			
CAMPUS BASKET 1ª QUINCENA			
CAMPUS BASKET 2ª QUINCENA			
CAMPUS BASKET 1ª y 2ª QUINCENA			

Observaciones