

INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE VERANO VALDEMANCO 2021

SOLICITANTE (MA	DRE/PADRE/TUTO	R)		
DNI Tarj. Res	Pasaporte N°	Documento		
Nombre y apellido	S			
Correo electrónico				
Teléfono			7	
ALUMNA/O				
Nombre y apellido	c			
reombre y apemao	<u> </u>			
Fecha de nacimien	to			
Alergias o enferme	edades/ Observacio	nes		
3				
	Me	ODALIDAD ELEGI	DA	
SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5
28/06 - 02/07	05/07 - 09/07	12/07 - 15/07	19/07 - 23/07	26/07 - 30/07
* Marcar todas las opciones	s necesarias (EJ. En caso de a	puntar al alumn@ todo el me	es, marcamos las cuatro sem	nanas)
	,		,	
OPC	IÓN DESAYUNO	(DPCIÓN COMIDA	
				el Ayuntamiento de
				eda tratar los datos
de carácter person	al, imágenes y/o ví	deos del menor pa	ra uso intormativo	y promocional.

NOMBRE			DNI	
			y como	
autorizo	a mi hijo/a aba aldemanco.			