

VII EDICIÓN
ESCUELA DE VERANO 2024
- CIRCUITOS POR EL MUNDO-
“Saca tu billete y conoce tu destino”

DATOS DEL NIÑO/A

NOMBRE Y APELLIDOS:

EDAD:

CURSO ESCOLAR FINALIZADO:

COLEGIO:

ALERGIAS U OTROS DATOS DE INTERÉS EN RELACIÓN A SU MADUREZ, ACTITUD.

ALGUÑO CONOCIDO QUE TAMBIÉN ASISTA A LA E. DE VERANO (para agrupar por afinidad si la edad lo permite):

DATOS DE DE LA FAMILIA

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR:

D.N.I:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN POSTAL:

Nº DE HERMANOS QUE ASISTEN A LA ESCUELA: 1__ 2__ 3__

PERIODO EN EL QUE DESEA QUE ASISTA SU HIJO/A

| 1ª semana | 2ª semana | 3ª semana | 4ª semana | 5ª semana | 6ª semana | DIAS SUELTOS |
|------------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------|
| Del 24 al 28 de junio. | Del 1 al 5 de julio. | Del 8 al 12 de julio. | Del 15 al 19 de julio. | Del 22 al 26 de julio. | Del 29 de julio al 2 de agosto. | (Indicar cuáles) |
| SI __ | SI __ | SI __ | SI __ | SI __ | SI __ | _____ |

PRECIOS: - Todo el periodo 160€, 1 semana 35€, dos 70€, tres 100€, cuatro 135€, cinco semanas 150€ y días sueltos 8€. Al segundo hermano se le aplicará un 10% de dcto.

CUENTA PARA REALIZAR EL INGRESO - (EN CONCEPTO PARA BIZUM O

TRANSFERENCIA: NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A)

BCO, CAJA RURAL CENTRAL: ES12 3005 0044 1120 2190 3311 (enviar justificante de pago)

BIZUM: 669 25 71 47 (enviar al whatsapp justificante de pago)

DECLARO que todos los datos son correctos, así mismo **DOY MI CONSENTIMIENTO** (marque la casilla correspondiente):

- Para que **GABINETE CERVELL** use mis datos para facilitar información/publicidad de otras actividades o eventos..... **SI - NO**

- Autorizo para que se realicen fotos que se compartirán en grupos de WhatsApp o red social... **SI - NO**

- Autorizo que se pueda realizar la salida a la zona exterior del auditorio para el desarrollo de alguna actividad, así como excursiones **SI - NO**

FIRMA PADRE MADRE O TUTOR/A:

