

Num. Familia

ESCOLA D'ESTIU 2017



salesianos
ALCOY

Colegio
San Vicente Ferrer

Núm. Solicitud /

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / SOL.LICITUT D'INSCRIPCIÓ

<p>Datos Familiares / Dades Familiars</p> <p>Domicilio / Domicili</p> <input type="text"/> Núm.. Esc.. Pta.. Etc	<p>Madre o Tutora / Mare o Tutora</p> <p>N.I.F</p> <input type="text"/> Nombre/ Nom	<p>Padre o Tutor / Padre o Tutor</p> <p>N.I.F</p> <input type="text"/> Nombre/ Nom					
<p>Cód Postal</p> <input type="text"/> Localidad / Localitat	<p>Apellidos / Cognoms</p> <input type="text"/>	<p>Apellidos / Cognoms</p> <input type="text"/>					
<p>Teléfono / Telèfon</p> <input type="text"/> Observaciones / Observacions	<p>Teléfonos de contacto durante la actividad / Telèfons de contacte durant la activitat</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>Correos electrónicos / Correus electrònics</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<p>Para aclarar dudas sobre este formulario / per a aclarar dubtes sobre aquests Formulari: 902 36 37 96 / 650 377 781</p>							

Nombre / Nom	Apellidos / Cognoms	Num. Solicitud / Num Sol.licitut
Vacunas / Vacunes		Fecha de nacimiento / Data naiximent
<input type="checkbox"/> Las normales de la edad / les propies de l'edat <input type="checkbox"/> Tétanos / Tètan <input type="checkbox"/> Otras / Altres _____		
Si padece alguna enfermedad, indicarla/ Si pateix alguna enfermetat, indiqueu-la	Si padece alguna alergia indicarla/ Si pateix alguna alergia, indiqueu-la	Observaciones medicas y alimentos no permitidos/ Observacions mèdiques i aliments no permitits
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<p>PRECIOS ESCUELA VERANO 2017</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PERIODE</th> <th>IMPORT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Del 26/6 al 28/7</td> <td>205 €</td> </tr> <tr> <td>1 SETMANA</td> <td>48 €</td> </tr> <tr> <td>2 SETMANES</td> <td>94 €</td> </tr> <tr> <td>3 SETMANES</td> <td>135 €</td> </tr> <tr> <td>4 SETMANES</td> <td>180 €</td> </tr> </tbody> </table>	PERIODE	IMPORT	Del 26/6 al 28/7	205 €	1 SETMANA	48 €	2 SETMANES	94 €	3 SETMANES	135 €	4 SETMANES	180 €	<p>PERIODO AL QUE SE INSCRIBE</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Escuela verano 5 semanas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Semana del 26/6 al 30/6</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Semana del 3 al 7 de Julio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Semana del 10 al 14 de Julio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Semana del 17 al 21 de Julio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Semana del 24 al 28 de Julio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Camiseta opcional</td> </tr> </tbody> </table> <p>* Marque con una cruz la opción elegida. * Marque amb una creu la opció elegida.</p>	<input type="checkbox"/>	Escuela verano 5 semanas	<input type="checkbox"/>	Semana del 26/6 al 30/6	<input type="checkbox"/>	Semana del 3 al 7 de Julio	<input type="checkbox"/>	Semana del 10 al 14 de Julio	<input type="checkbox"/>	Semana del 17 al 21 de Julio	<input type="checkbox"/>	Semana del 24 al 28 de Julio	<input type="checkbox"/>	Camiseta opcional	<p>INSCRIPCIONES Y FORMA DE PAGO</p> <p>- Las solicitudes de inscripción se entregaran en la secretaría del colegio hasta el 13-6, del 13 al 16 de junio de 9 a 10 horas se abonara el importe correspondiente.</p> <p>- Se realizará una reunión informativa el día 25 de mayo, a las 19,30 horas.</p> <p>- Plazas limitadas, las altas serán atendidas por Riguroso orden de llegada.</p> <p>Las tallas de las camisetas son: 3/4 5/6 7/8 9/10 11/12 S M L XL</p> <p>realizar un circulo en la opción elegida</p>
PERIODE	IMPORT																											
Del 26/6 al 28/7	205 €																											
1 SETMANA	48 €																											
2 SETMANES	94 €																											
3 SETMANES	135 €																											
4 SETMANES	180 €																											
<input type="checkbox"/>	Escuela verano 5 semanas																											
<input type="checkbox"/>	Semana del 26/6 al 30/6																											
<input type="checkbox"/>	Semana del 3 al 7 de Julio																											
<input type="checkbox"/>	Semana del 10 al 14 de Julio																											
<input type="checkbox"/>	Semana del 17 al 21 de Julio																											
<input type="checkbox"/>	Semana del 24 al 28 de Julio																											
<input type="checkbox"/>	Camiseta opcional																											

Con la presente solicitud doy mi consentimiento para que mi hijo/a realice todas las actividades que conlleva la escuela de verano, asi como acepto las bases de la presente convocatoria.
Amb la present sol.licitut done el meu consentiment per a que el / la meu /a fill / a realitze totes les activitats de la escola d'estiu, Aixi com accepte les bases de la present convocatoria.

En Alcoi a.....de.....de 2017

Firmado: / Signat: _____

Num. Solicitud / Solicitud

Nom i cognoms

Hemos recibido de / hem rebut de.....como pago / com a pagament.....

Alcoi.....de.....2017

Cuño de la entidad organizadora / segell de l'entitat organitzadora