

Num. Familia

**ESCOLA D'ESTIU
2017
Col·legi San Vicent**

Núm. Solicitud / Núm. Sol.licitut

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / SOL.LICITUT D'INSCRIPCIÓ

<p>Datos Familiares / Dades Familiars</p> <p>Domicilio / Domicili <input type="text"/></p> <p>Núm. Esc. Pta. Etc <input type="text"/></p> <p>Cód Postal <input type="text"/></p> <p>Localidad / Localitat <input type="text"/></p> <p>Teléfono / Telèfon <input type="text"/></p> <p>Observaciones / Observacions <input type="text"/></p>	<p>Madre o Tutora / Mare o Tutora</p> <p>N.I.F <input type="text"/></p> <p>Nombre/ Nom <input type="text"/></p> <p>Apellidos / Cognoms <input type="text"/></p>	<p>Padre o Tutor / Padre o Tutor</p> <p>N.I.F <input type="text"/></p> <p>Nombre/ Nom <input type="text"/></p> <p>Apellidos / Cognoms <input type="text"/></p>					
<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 <input type="text"/>	Apellidos / Cognoms <input type="text"/>	Num. Solicitud / Num Sol.licitut <input type="text"/>
<p>Vacunas / Vacunes</p> <p><input type="checkbox"/> Las normales de la edad / les propies de l'edat <input type="checkbox"/> Tétanos / Tètan <input type="checkbox"/> Otras / Altres _____</p>		<p>Fecha de nacimiento / Data naiximent</p> <input type="text"/>
<p>Si padece alguna enfermedad, indicarla/ Si pateix alguna enfermetat, indiqueu-la</p>	<p>Si padece alguna alergia indicarla/ Si pateix alguna alergia, indiqueu-la</p>	<p>Observaciones medicas y alimentos no permitidos/ Observacions mèdiques i aliments no permitits</p>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<p>PRECIOS ESCUELA VERANO 2017</p> <p>COMPLETA 5 SEMANAS.....164 € SETMANA SOLTA.....43€ 2º CAMISETA OPCIONAL.....4 €</p>	<p>PERIODO AL QUE SE INSCRIBE</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Escuela verano Julio completa</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Semana del 26/6 al 28/6</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> </table> <p>* Marque con una cruz la opción elegida. * Marque amb una creu la opció elegida.</p>	<input type="checkbox"/>	Escuela verano Julio completa	<input type="checkbox"/>	Semana del 26/6 al 28/6	<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 EL COLEGIO O en las oficinas de SEA Eventos.</p> <p>- Se realizará una reunión informativa el día 30 de MAYO, en el colegio a las 15,10 horas.</p> <p>- Plazas limitadas, las altas serán atendidas por Riguroso orden de llegada.</p> <p>- Se podrá adquirir una 2ª camiseta opcional al precio de 4 €.</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Las tallas de las camisetas son:</td> <td>3/4</td> <td>5/6</td> </tr> <tr> <td>7/8</td> <td>9/10</td> <td>11/12</td> <td>S M L XL</td> </tr> </table> <p>realizar un circulo en la opción elegida</p>	Las tallas de las camisetas son:		3/4	5/6	7/8	9/10	11/12	S M L XL
<input type="checkbox"/>	Escuela verano Julio completa																							
<input type="checkbox"/>	Semana del 26/6 al 28/6																							
<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																							
Las tallas de las camisetas son:		3/4	5/6																					
7/8	9/10	11/12	S M L XL																					

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 accepto 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