

Num. Familia

**ESCOLA D'ESTIU
2019
Miguel Hernández**

--	--

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 / Correu electrònic</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 align="center">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"/>
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 2019</p> <p>COMPLETA 5 SETMANAS.....189 € 1 SETMANA SOLTA.....58 € 2 SETMANES SOLTES.....98 € 3 SETMANES SOLTES.....140 € DIA SOLT.....15 € 2ª CAMISETA OPCIONAL.....5 €</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 25/6 al 28/6</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Semana del 1 al 5 de Julio</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Semana del 8 al 12 de Julio</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Semana del 15 al 19 de Julio</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Semana del 22 al 26 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 25/6 al 28/6	<input type="checkbox"/>	Semana del 1 al 5 de Julio	<input type="checkbox"/>	Semana del 8 al 12 de Julio	<input type="checkbox"/>	Semana del 15 al 19 de Julio	<input type="checkbox"/>	Semana del 22 al 26 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 29 de maig, en el colegio a las 18,30 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 5 €.</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Las tallas de las camisetas son:</td> </tr> <tr> <td>3/4</td> <td>5/6</td> </tr> <tr> <td>7/8</td> <td>9/10 11/12 S M L XL</td> </tr> </table> <p align="center">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 25/6 al 28/6																					
<input type="checkbox"/>	Semana del 1 al 5 de Julio																					
<input type="checkbox"/>	Semana del 8 al 12 de Julio																					
<input type="checkbox"/>	Semana del 15 al 19 de Julio																					
<input type="checkbox"/>	Semana del 22 al 26 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 accepte les bases de la present convocatoria.

En Alcoi a.....de.....de 2019

Firmado: / Signat: _____

Num. Solicitud / Solicitud

Nom i cognoms

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

Alcoi.....de.....2019

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