



Num. Familia

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 permetits
<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>3, 4, 5, 6 i 7 de setembre</td> <td>60 €</td> </tr> <tr> <td>Día solt</td> <td>14,50 €</td> </tr> </tbody> </table>	PERIODE	IMPORT	3, 4, 5, 6 i 7 de setembre	60 €	Día solt	14,50 €	<p>PERIODO AL QUE SE INSCRIBE</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Escuela Tornada al Cole completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Días solts, día.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Días solts, día.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Días solts, día.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Días solts, día.....</td> </tr> </table> <p>* Marque con una cruz la opción elegida. * Marque amb una creu la opcio elegida.</p>	<input type="checkbox"/>	Escuela Tornada al Cole completa	<input type="checkbox"/>	Días solts, día.....	<input type="checkbox"/>	Días solts, día.....	<input type="checkbox"/>	Días solts, día.....	<input type="checkbox"/>	Días solts, día.....	<p>INSCRIPCIONES Y FORMA DE PAGO</p> <p>- Las solicitudes de inscripción se enviaran por mail a: administracion@seaeventos.com antes del 27-7-2018.</p> <p>- Plazas limitadas, las altas serán atendidas por Riguroso orden de llegada.</p>
PERIODE	IMPORT																	
3, 4, 5, 6 i 7 de setembre	60 €																	
Día solt	14,50 €																	
<input type="checkbox"/>	Escuela Tornada al Cole completa																	
<input type="checkbox"/>	Días solts, día.....																	
<input type="checkbox"/>	Días solts, día.....																	
<input type="checkbox"/>	Días solts, día.....																	
<input type="checkbox"/>	Días solts, día.....																	

Con la presente solicitud doy mi consentimiento para que mi hijo/a realice todas las actividades que conlleva esta actividad, 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 d'aquesta activitat, Així com accepto les bases de la present convocatoria.

En Alcoi a.....de.....de 2018

Firmado: / Signat: _____

Num. Solicitud / Solicitud

Nom i cognoms

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

Alcoi.....de.....2018

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