

Num. Familia

**ESCOLA D'ESTIU
2017
Piscina Municipal**

--	--

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"/>						
<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	Apellidos / Cognoms	Num. Solicitud / Num Sol.licitut
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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 _____		<input type="text"/>
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> <p>COMPLETA 5 SEMANAS.....199 € SETMANA SOLTA47€ 2º CAMISETA OPCIONAL.....4 € Del 21 al 23/6 (Insc. escola completa).....24 € Del 21 al 23/6 (Insc. Setmanes).....29 €</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 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>Del 21 al 23/6 (Insc. Completes)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Del 21 al 23/6 (Insc. Setmanes sol</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 oncio elegida.</p>	<input type="checkbox"/>	Escuela verano Julio completa	<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"/>	Del 21 al 23/6 (Insc. Completes)	<input type="checkbox"/>	Del 21 al 23/6 (Insc. Setmanes sol	<input type="checkbox"/>	Camiseta opcional	<p>INSCRIPCIONES Y FORMA DE PAGO</p> <p>- Las solicitudes de inscripción se entregaran mediante e.mail a actividades@seaeventos.com o en las oficinas de SEA Eventos.</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> <p align="center">Las tallas de las camisetas son: 3/4 5/6 7/8 9/10 11/12 S M L XL</p> <p align="center">realizar un circulo en la opción elegida</p>
<input type="checkbox"/>	Escuela verano Julio completa																			
<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"/>	Del 21 al 23/6 (Insc. Completes)																			
<input type="checkbox"/>	Del 21 al 23/6 (Insc. Setmanes sol																			
<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