

INSCRIPCIÓN

CAMPAMENTO de VERANO AÑORETA AÑORETA SUMMER CAMP

www.rinconcolegio.com/campamento



DESCUENTO DEL 5% PARA LOS PARTICIPANTES QUE VENGAN DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CIRUJANOS

1 DATOS DEL PARTICIPANTE

Nº MATRÍCULA:

A RELLENAR POR EL CAMPAMENTO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ (DURANTE EL CAMPAMENTO)

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ C.P.: _____

E-MAIL: _____ TELS. FIJOS: _____

TELS. MÓVILES: _____

¿CÓMO NOS HAS CONOCIDO?: _____

INDICA EL CURSO ESCOLAR QUE ESTÁS CURSANDO ESTE AÑO: _____

2 ELECCIÓN DE TIPO DE CAMPAMENTO Y TURNO (Marque las casillas con una X)

TIPO de CAMPAMENTO

CAMPAMENTO EN PENSIÓN COMPLETA CAMPAMENTO EN RÉGIMEN ABIERTO de 10h hasta 20h

Pensión completa: transporte de ida y vuelta desde el origen hasta el campamento, transporte excursiones, actividades internas y externas, alojamiento y manutención durante 10 días.

Régimen abierto: transporte excursiones , actividades internas / externas y manutención durante 10 días, de 10h a 20h.

FECHAS TURNOS

JULIO 1º TURNO del 1 al 10 de julio
 2º TURNO del 10 al 20 de julio
 3º TURNO del 20 al 30 de julio

AGOSTO 1º TURNO del 30 de julio al 9 de agosto
 2º TURNO del 9 al 19 de agosto

¿TE LLEVAN / TE RECOGEN TUS PADRES/TUTORES?

Me llevan NO SÍ

Me recogen NO SÍ

3 DATOS DE LOS PADRES O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE PADRE/TUTOR: _____ DNI/NIE: _____

NOMBRE MADRE/TUTORA: _____ DNI/NIE: _____

TEL. FIJOS/MÓVILES: _____

DURANTE LA ESTANCIA EN EL CAMPAMENTO, LOS PARTICIPANTES PODRÁN LLAMAR 2 VECES DESDE LOS TELFS. DEL CAMPAMENTO A LOS NÚMEROS QUE NOS INDICAN.