



Huerto Ridaura N°1 - 46112 Massarrosos - tel: +34 648 607 749 fax: +49 30 616 57 998 mail: info@colonias-de-verano.es

Solicitud de inscripción

Esta solicitud sólo será válida si va firmada por el tutor legal. En caso de pago por transferencia, por favor adjunte el comprobante.

Datos personales:

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre _____
Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento ____/____/____ Edad ____ m ____ f ____
Domicilio actual (calle, nº y piso) _____ Tel. casa _____
Población _____ Provincia _____ Código postal _____
Nombre y apellidos del padre _____ D.N.I. _____ Profesión _____
Empresa _____ Móvil padre _____ Email padre _____
Nombre y apellidos de la madre _____ D.N.I. _____ Profesión _____
Empresa _____ Móvil madre _____ Email madre _____

Referencias Académicas:

Nombre del colegio actual _____ Población _____ Curso Escolar _____
¿Asiste a una academia de idiomas?
Sí ___ No ___ Nivel de inglés: Principante ___ Elemental ___ Intermedio ___ Avanzado ___
Nivel de alemán: Principante ___ Elemental ___ Intermedio ___ Avanzado ___

¿Desea alojarse con algún hermano o amigo en la habitación? Indicar nombre y apellidos. (Se intentará alojarlos juntos en la medida de lo posible).

Datos del curso:

09. - 14. de Julio 2012 ___ actuación + inglés ___ actuación + alemán ___

¿Cómo ha sabido de nuestro campamento?

Amigos _____ Internet ___ Escuelas ___ Otros _____

Datos médicos y observaciones:

¿Tiene algún tipo de enfermedad o alergia? No Sí Especificar _____

¿Está tomando alguna medicación o recibiendo algún tipo de asistencia psicológica?

Cualquier tipo de anomalía física o psíquica, así como su historial y tratamiento, debe ser notificada por escrito a Colonias de Verano. Del mismo modo, debe ser notificada por escrito cualquier otra circunstancia del participante que pueda afectar al desarrollo del programa.

Forma de pago:

Transferencia a nuestra cuenta en La Caixa, (Reserva: 100 EUR, El resto (429 EUR) hasta 30 días antes del comienzo del campamento.)

Autorizaciones:

AUTORIZO al personal de colonias de verano a usar un vehículo privado para el desplazamiento al centro médico no urgente ni especializado, en el caso de necesitar atención médica.

Declaro haber leído y aceptado las condiciones generales expuestas en nuestra página web y las autorizaciones descritas en esta hoja. (Completar con nombre, fecha y firma del tutor legal, madre o padre)

Nombre Completo _____

D.N.I.: _____ Fecha _____

Firma

--