

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

• DATOS DEL BENEFICIARIO/A

Apellidos y Nombre:

Fecha nacimiento:

Nº Beneficiario:

¿Tiene algún tipo de enfermedad que haya que destacar y/o algún tipo de alergia alimentaria, intolerancia o régimen especial?

Observaciones de interés

• DATOS DEL PADRE/MADRE, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos y Nombre:

DNI/NIF

Nª Beneficiario:

Teléfono

Email

▪ AUTORIZADOS/AS PARA RECOGER AL ALUMNO/A

Apellidos y Nombre:

DNI/NIF

Parentesco/relación (tío/a, abuelo/a, etc.)

Teléfono

• SELECCIONE SU ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	AÑO DE NACIMIENTO			
	3 años cumplidos	2012-2014	2006 - 2011	2005 o anterior
MULTIDEPORTE				
.+1H TENIS DIARIA				
.+ 2H TENIS DIARIA				
.+ 3H TENIS DIARIA				
.+ 1H PREPARACIÓN FÍSICA				

• SELECCIONE EL PERIODO DE TIEMPO

SEMANAS		OPCIONES		
		Mañana (9 a 14h)	Mañana + Comida (9 a 15h)	Día Completo (9 a 17h)
I.	25 AL 29 JUNIO			
II.	2 AL 6 JULIO			
III.	9 AL 13 JULIO			
IV.	16 AL 20 JULIO			
V.	23 AL 27 JULIO			
VI.	30 JULIO AL 3 AGOSTO			
VII.	6 AL 10 AGOSTO			
VIII.	13 AL 17 AGOSTO			
IX.	20 AL 24 AGOSTO			
X.	27 AL 31 AGOSTO			
XI.	3 AL 7 SEPTIEMBRE			

▪ INSCRIPCIÓN TERCER, CUARTO O MÁS HERMANOS (Deben estar todos los hermanos inscritos en las mismas semanas, para acceder al descuento)

3º HERMANO/A

4º HERMANO/A

▪ Autorización del padre / madre / tutor del niño / a

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos aportados en este documento son correctos. Acepto las condiciones de servicio (La aceptación implica la autorización para que el niño/a participe en todas las actividades, así como para que el personal responsable del mismo actúe como mejor proceda en caso de urgencia).

- No Autorizo que se capten imágenes (fotos, videos, etc.) del menor durante la realización de las actividades de la Escuela Elegida y a su exposición en el ámbito de la Fundación y en los medios de comunicación
- Si

En Madrid, a

de

de 2018.

Fdo.: