

GRUPO SAFIDE

NATURALEZA FORMACIÓN DEPORTE TURISMO AVENTURA

www.safideanimacion.com reservasafide@gmail.com

Tfn: 654 205 644

Inscripción Campamento Navidad 2022 Oliva de la Frontera

Rellene una hoja de inscripción por persona. En caso de inscribirse dos o más hermanos, deberán completarse todos los datos solicitados en cada Hoja de inscripción y presentarse las inscripciones conjuntamente.

DATOS DEL PARTICIPANTE:

Nombre y Apellidos		D.N.I.	
Domicilio		Localidad	
Provincia	Código Postal	Fecha Nacimiento	Curso Escolar
Teléfono Contacto		Observaciones Médicas (alergias, medicamentos, tratamientos,..)	

MARQUE CON UNA "X" EL/LOS CAMPAMENTO/S EN LOS QUE DESEA INSCRIBIRSE

1er. Camp.	<input type="checkbox"/>	26,27,28,29,30,2,3,4,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MARQUE CON UNA "X" LA CUOTA QUE CORRESPONDA (una única opción por inscripción)

Campamentos	1er. Participante.	2º Participante		
1 Campamento	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 20€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indique el Impote total de la cuota

PAGO EN IBERCAJA: ES42 2085 4535 1803 3069 9580

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL: (madre/padre/tutor)

Nombre y Apellidos		D.N.I.	
Domicilio		Localidad	
Provincia	Código Postal	Teléfono Contacto	¿Grupo Whassap?

