

ALUMNO/A

Nombre completo (*)

Fecha nacimiento (*) Edad (*)

Talla camiseta (*) _____

PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre completo (*)

D.N.I. E-mail (*)

Teléfono móvil PADRE/MADRE/TUTOR (*)

Localidad y C.P.

PADRE/MADRE (*) **SOCIO** SI NO

1 semana 2 semanas 3 semanas 4 semanas 5 semanas 6 semanas

Periodo que contrata.

Con PRE CAMPUS

Con COMEDOR

ALERGIAS, ENFERMEDADES, MEDICACIÓN, LESIONES Y OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA:

***En caso de querer ir con un amigo/a, escribe aquí el nombre del niño/a. (Sólo 1 niño/a)**

.....
.....
.....

Los padres o tutores recogerán a los alumnos del campus cada día. En caso de no ser así, rellenen los datos de la **persona autorizada**.

Nombre completo:.....

D.N.I. Teléfono Móvil

OBSERVACIONES de interés:

Al inscribir a su hijo/a en el Campus de Verano, ceden el derecho a ARENA ALCANTE a que pueda obtener imágenes durante el tiempo de duración del campus y a que tales imágenes puedan exponerse, única y exclusivamente, en la WEB y redes sociales de ARENA ALCANTE.

Si algún participante no desea que se utilice su imagen, deberá comunicarlo por escrito a la dirección de correo electrónico campus@arenaalicante.com

Fecha:

_____ de _____ de 2024

Se ruega adjuntar el justificante de pago a esta hoja.

(*) Campos Obligatorios