

SUMMER CAMP 2016

QUINCENA 1
(4 – 15 JULIO)

QUINCENA 2
(19 – 29 JULIO)

PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____

EDAD _____

DATOS PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS _____

TELÉFONO 1 _____ TELÉFONO 2 _____

AUTORIZACIONES

D./D^a. _____, con D.N.I. _____ padre, madre o tutor legal de _____, autorizo el uso de las imágenes resultantes de su participación en el Campamento "Summer Camp" y que puedan ser difundidas en los medios de comunicación locales.

D./D^a. _____, con D.N.I. _____ padre, madre o tutor legal de _____, autorizo a mi hijo/a a participar en las visitas culturales, salidas o cualquier actividad que realice el campamento "Summer Camp"

En Villafranca de los Barros, a _____ de Junio de 2016

Firma Padre, Madre, Tutor Legal

IBERCAJA

E	S	4	7	2	0	8	5	4	5	4	2	5	5	0	3	3	0	0	1	7	7	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CAJA ALMENDRALEJO

E	S	1	2	3	0	0	1	0	0	0	8	7	1	0	8	1	0	0	0	0	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---