

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN** C/Marcelo martín bravo 17

**CAMPAMENTO ARTÍSTICO 2019**  www.bateriaypercusionib.com

Tlf: 639 850 904

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDOS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EDAD\_\_\_\_\_\_\_ DIRECCIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POBLACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE LOS PADRES**

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TLF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TLF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO FIJO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEMANAS EN LA QUE ASISTIRÁ AL CAMPAMENTO**

☐ SEMANA DEL 24 DE JUNIO AL 28 DE JUNIO. COMIDA SI ☐ NO ☐

☐ SEMANA DEL 1 DE JULIO AL 5 DE JULIO. COMIDA SI ☐ NO ☐

☐ SEMANA DEL 8 DE JULIO AL 12 DE JULIO. COMIDA SI ☐ NO ☐

PRECIO POR PERSONA Y SEMANA SIN COMIDA 125 €

PRECIO POR PERSONA Y SEMANA CON COMIDA 170 €

**ALERGIAS E INTOLERANCIAS**

SI EL ALUMNO/A ES ALERGICO O INTOLERANTE A ALGÚN ALIMENTO INDIQUELO A CONTINUACIÓN:

SE LE ELABORARÁ AL ALUMNO/A UN MENU EXPECIAL.

**FORMAS DE PAGO**

PRIMER PAGO: 50% al rellenar la solicitud de inscripción

SEGUNDO PAGO: Importe restante una semana antes del inicio del Campamento.