



INSCRIPCIÓN I CAMPUS VERANO ACREF AGUILAS

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

D.N.I.: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

D.N.I.: _____ TELÉFONO _____ E-MAIL _____

DATOS DEL TALLAJE DE PRENDAS DEPORTIVAS

TALLA CAMISETA TECNICA: 4 6 8 10 12 14 XS S M L XL XXL XXXL

TALLA PANTALON DEPORTIVO: 4 6 8 10 12 14 XS S M L XL XXL XXXL

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y PUBLICACIONES DE IMÁGENES.

D./Dña. _____ con D.N.I./NIE Nº _____,

Como padre/madre/tutor legal del alumno/a _____

Matriculado en campus de verano de la ACREF AGUILAS SI NO autoriza a los monitores del mismo, para la realización de fotografías, grabaciones de vídeo en diversas actividades educativas realizadas dentro de la jornada del campus, y publicación de las mismas en blogs y/o página web y/o redes sociales, entendiéndose que son accesibles a cualquier persona conectada a Internet.

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

Nombre: _____

Nombre: _____

D.N.I.: _____

D.N.I.: _____

SEMANA 50€

QUINCENA 80€

MES 150€