



# CAMPUS DE VERANO 2023

## CSDC - FERNANDO VARELA

### FICHA DE INSCRIPCIÓN

PERIODO: \_\_\_\_\_

PERMANENCIA: \_\_\_\_\_

#### DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Curso escolar que acabó : \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Teléfono contacto: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Nombre del Madre: \_\_\_\_\_ Teléfono contacto: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Observaciones: (alergias, enfermedad, sabe nadar...) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **AUTORIZACIÓN**

D./Dña \_\_\_\_\_ como padre / madre / tutor/a legal (táchese lo que no proceda),

con N.I.F.: \_\_\_\_\_ AUTORIZA a mi hij@ a participar en los Campus de verano 2023 del CSDC Fernando Varela de Dos Hermanas.

Firmado (padre, madre o tutor/a legal).

En \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

#### PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

#### PAGOS:

Nº CUENTA: ES29 0081 0359 3900 0646 2752 (Sabadell)

Concepto: Campus Varela+ periodo + nombre del inscrito/a, (1 al 15 julio- María Pérez Ruiz).

Los pagos deben realizarse antes de la fecha de inicio de la actividad.