

C/Luis García Berlanga nº 2, fachada a C/Angel Saavedra.

Tlfno móvil: 685 863 417 - 606 982 463  
hello@bubbles-school.com



## DATOS DEL PARTICIPANTE (RELLENAR EN MAYÚSCULAS)

Campamentos por quincenas en Julio y Agosto.

Fecha Inicio:                      Fecha finalización:

Tipo de horario

Horario standard 09:00 a 14:00 : SI/NO

Horario con comida 09:00 a 16:00 : SI/NO

Horario con acogida 08:00 a 17:00: SI /NO

(Para hermanos 3% descuento y rellenar otra ficha de inscripción)

Apellidos:                      Nombre:

Sexo:                              Edad:

Fecha nacimiento:

No. SeguridadSocial:

## DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

Nombre:

DNI/NIE:

Teléfono:

Móvil:

Otros Teléfonos:

Email:

Personas autorizadas que recoge al niño:

DNI

NOMBRE Y APELLIDOS

PARA LA RESERVA DE LA PLAZA SE TENDRÁ QUE ABONAR 30€ EN CONCEPTO DE RESERVA POR NIÑO Y PAGAR LA SUMA RESTANTE AL MENOS 5 DÍAS ANTES DEL COMIENZO DEL CAMPAMENTO. ( EN CASO DE ANULACIÓN NO SE DEVOLVERA LA CANTIDAD INICIAL DE LA RESERVA DE 30€)

Evo banco

Nº.CUENTA 2080 1183 49 3040004192

C/Luis García Berlanga nº 2, fachada a C/Angel Saavedra.

Tlfno móvil: 685 863 417 - 606 982 463  
hello@bubbles-school.com



SALUD Y ALIMENTACIÓN (para los alumnos con horario standard se dará un tentempié a media mañana que el alumno traerá de casa)

Tiene algún tipo de alergia? SI /NO

¿Cuáles?

Tiene algún tipo de régimen especial, alergia o intolerancia? SI / NO

¿Cuáles?

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

ENVIAR INSCRIPCIÓN COMPLETADA Y FIRMADA CON JUSTIFICANTE DE PAGO A:

**hello@bubbles-school.com**