



STAGES DEPORTIVOS RECREATIVOS 2015

HOJA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS:	EDAD:				
DIRECCIÓN:					
NOMBRE DEL PADRE:					
NOMBRE DE LA MADRE:					
TELÉFONOS DE CONTACTO:					
QUINCENA (señalar la/s que correspondan): <table><tr><td>☐ 1ª JULIO</td><td>☐ 1ª AGOSTO</td></tr><tr><td>☐ 2ª JULIO</td><td>☐ 2ª AGOSTO</td></tr></table> <u>NOTA: Se exigirá un mínimo de 8 niños/as para formar grupo.</u>		☐ 1ª JULIO	☐ 1ª AGOSTO	☐ 2ª JULIO	☐ 2ª AGOSTO
☐ 1ª JULIO	☐ 1ª AGOSTO				
☐ 2ª JULIO	☐ 2ª AGOSTO				
ALERGIAS / OBSERVACIONES:	FIRMA PADRE/MADRE				