

FICHA DE INSCRIPCIÓN SDS EASTER CAMP 2025

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
CENTRO: _____ CURSO: _____
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR/A: _____
DOMICILIO: _____
TEL 1: _____ TEL 2: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
ENFERMEDADES O ALERGIAS: _____

FECHAS Y HORARIOS

22, 23, 24, 25 y 28 de abril.

Horario: De 08:45h. a 14:00h.

PRECIOS Y DESCUENTOS

Precio de los 5 días : 60 € / 2º hermano/a: 100€ / 3º hermano/a: 150€

Días sueltos: 1 día 15€ / 2 días 30€ / 3 días 45 € / 4 días 60€ (Rodea tu selección)

Almuerzo y tentempié incluido (bocanines, sandwiches, fruta, tostadas) y el último día mona de Pascua incluida.

RESERVAS

-Hacer una transferencia del importe total antes del 11 de abril al siguiente número de cuenta:

ES44 0081 1020 1400 0165 1273

-Importante: poner como concepto el **NOMBRE, APELLIDOS Y CURSO** del alumno/a interesado/a

-Entregar este formulario de inscripción y el justificante de pago en la secretaría del centro en su horario de atención al público.

-Si eres alumno/a externo/a, además tienes que entregar el documento de protección de datos rellenado y firmado por la madre y el padre.

→ *Es imprescindible llevar a cabo todo este procedimiento de reserva antes del 11 de abril MÁXIMO.*

→ *Una vez realizado el pago, no se hará devolución de ningún importe.*

AUTORIZACIÓN: Don/Doña _____, con DNI _____ autorizo a mi hijo/a _____ a asistir a la ESCUELA DE SEMANA SANTA - SANTO DOMINGO SAVIO-, que se celebrará en dicho centro los días arriba indicados.

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR:

