

FICHA DE INSCRIPCIÓN SDS EASTER CAMP 2024

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

2, 3, 4, 5 y 8 de abril.

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

Matinada: De 07:45h. A 14:00h.

PRECIOS Y DESCUENTOS

Precio de los 5 días sin matinada: 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)

Matinada: 5€ por día por niño/a.

RESERVAS

-Hacer una transferencia del importe total antes del 25 de marzo 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 25 de marzo 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:

