

Siente el Ritmo

Campus de Verano 2022

Nombre del alumno/a: _____ Edad: _____

Nombre de la madre: _____ Teléfono: _____

Nombre del padre: _____ Teléfono: _____

D/D^a _____ con DNI _____ ,

madre/padre/tutor legal inscribo a mi hijo/a _____

Club Social _____ N° socio del club (si lo es) _____

Apuntándolo a (marcar con una X):

	Aula Matinal	Campus	Comedor	Tiempo extra sin comedor	Natación Julio	Natación Agosto
Semana de Junio						
Semana de Julio						
Semana de Agosto						
Semana de Septiembre						
Días Suelos de Julio						
Días Suelos de Agosto						
Bono 5 días de Julio						
Bono 5 días de Agosto						
Mes de Julio						
Mes de Agosto						

Alergias o Enfermedad: _____

Nivel de Natación: _____

Fecha de inscripción: _____ Reserva: _____

Fecha del campus: _____

Firmado: