



HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS MULTIDEPORTE

NOMBRE COMPLETO ALUMNO	
FECHA DE NACIMIENTO	
CURSO	
NOMBRE PADRE	
TELEFONO PADRE	
NOMBRE MADRE	
TELEFONO MADRE	
CORREO ELECTRÓNICO	
ALERGIAS, ENFERMEDADES, MEDICACIONES Y OBSERVACIONES	

PERIODO SELECCIONADO	MARQUE CON UNA X
24 A 28 JUNIO	
1 A 5 JULIO	
8 A 12 DE JULIO	
CAMPUS COMPLETO	

AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES

Los abajo firmantes:

D.como padre o tutor, con DNI..... y/o D^a como madre o tutora, con DNI....., autorizan a su hijo/a a asistir a la actividad organizada por el C.D.C. ESCOLAPIOS ALCALÁ bajo el nombre de "CAMPUS MULTIDEPORTE", en las instalaciones del centro, a realizar las actividades pertinentes, a realizar las salidas, fiestas y fotografías incluidas en el programa.

En Alcalá de Henares, a.....de.....de 2019

Fecha y Firma

CONTACTO: OFICINA DEPORTES // deportes@escolapiosalcala.es