



INSCRIPCIÓN CAMPUS CASTIELLO 2023

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:.....

NOMBRE Y TELÉFONO DE CONTACTO DEL PADRE/MADRE:.....

.....

EN CASO DE SER FAMILIAR DE SOCIO, NOMBRE DEL SOCIO QUE LE PRESENTA:

.....

SEMANA/SEMANAS QUE SOLICITA:

- | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Del 3 al 7 de julio | <input type="checkbox"/> ¿COMEDOR? | <input type="checkbox"/> ¿MADRUGADOR? |
| <input type="checkbox"/> Del 10 al 14 de julio | <input type="checkbox"/> ¿COMEDOR? | <input type="checkbox"/> ¿MADRUGADOR? |
| <input type="checkbox"/> Del 17 al 21 de julio | <input type="checkbox"/> ¿COMEDOR? | <input type="checkbox"/> ¿MADRUGADOR? |
| <input type="checkbox"/> Del 24 al 28 de julio | <input type="checkbox"/> ¿COMEDOR? | <input type="checkbox"/> ¿MADRUGADOR? |
| <input type="checkbox"/> Del 31 al 4 de agosto | <input type="checkbox"/> ¿COMEDOR? | <input type="checkbox"/> ¿MADRUGADOR? |
| <input type="checkbox"/> Del 7 al 11 de agosto | <input type="checkbox"/> ¿COMEDOR? | <input type="checkbox"/> ¿MADRUGADOR? |
| <input type="checkbox"/> Del 14 al 18 de agosto | <input type="checkbox"/> ¿COMEDOR? | <input type="checkbox"/> ¿MADRUGADOR? |
| <input type="checkbox"/> Del 21 al 25 de agosto | <input type="checkbox"/> ¿COMEDOR? | <input type="checkbox"/> ¿MADRUGADOR? |

ALIMENTOS A LOS QUE TENGA INTOLERANCIA/ALERGIAS:

.....

OBSERVACIONES:

.....

.....