



ALTA EN DÍA NO LECTIVOS

JUEVES 15 DE FEBRERO

VIERNES 16 DE FEBRERO

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

NIF: _____ **MÓVIL:** _____

MAIL: _____

COLEGIO: _____

NOMBRE-APELLIDOS DE LOS PARTICIPANTES Y FECHA DE NACIMIENTO:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

HORARIO

ENTRADA **8.00** **9.00**

SALIDA **16.00** **17.00**

OBSERVACIONES:

MUY IMPORTANTE, indicar alergias, intolerancias o cualquier cosa relevante respecto a los participantes

Firma del padre, madre o tutor
