



FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO 2018

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A: _____

FECHA DE NAC: _____ CURSO: _____

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR: _____

DOMICILIO: _____

TEL 1: _____ TEL 2: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Enfermedades o alergias: _____

PRECIOS POR SEMANAS

Señala con una X:	Semana Solicitada		Servicio Comedor	Madrugadores	Escuela deportiva (Opcional y a partir de 5 años)
	Alumnos	No Alumnos			
25 al 29 de junio	48 € <input type="checkbox"/>	55 € <input type="checkbox"/>	32 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 al 6 de julio	48 € <input type="checkbox"/>	55 € <input type="checkbox"/>	32 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 al 13 de julio	48 € <input type="checkbox"/>	55 € <input type="checkbox"/>	32 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 al 20 de julio	48 € <input type="checkbox"/>	55 € <input type="checkbox"/>	32 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 al 27 de julio	48 € <input type="checkbox"/>	55 € <input type="checkbox"/>	32 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 y 31 de julio	20 € <input type="checkbox"/>	22€ <input type="checkbox"/>	12,80 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Descuentos: Tres semanas, el 15%. Cuatro semanas y siguientes, el 20%. Al segundo hermano matriculado se le aplicará un 15 % de descuento y al tercero y siguientes un 20%.

Nota: El comedor queda exento de descuentos. El comedor está sujeto a cubrir un número mínimo de comensales para poder realizarse

FORMAS DE PAGO:

Con la intención de facilitar el pago de la escuela de verano, le hacemos saber que éste lo podrán tramitar de las siguientes formas:

- A) En efectivo: Entregar en administración dentro del horario establecido.
- B) Realizando el ingreso en el siguiente número de cuenta, indicando el NOMBRE DEL ALUMNO. Adjuntar el recibo bancario junto a esta hoja de inscripción

ES33	0075	0040	2606	0240	5832
------	------	------	------	------	------

*** Fecha límite de inscripción hasta el lunes 18 de junio. Entregar en RECEPCIÓN.**

AUTORIZACIÓN: Don/Doña _____,
con DNI _____ autorizo a mi hijo/a

_____ a asistir a la ESCUELA DE VERANO SAGRADA FAMILIA, que se celebrará en dicho centro.

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR: