

INSCRIPCIÓN ACTIVA VERANO 2019

ALUMNOS EXTERNOS DE OTROS CENTROS

ALUMNOS COMPLEJO EDUCATIVO MAS CAMARENA
(Rellenar apartados en rojo)

DATOS DEL ALUMNO/A:

FECHA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

NACIDO EN _____ FECHA NACIMIENTO _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD Y C.P. _____ Telfs. _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

NOMBRE COMPLETO PADRE _____ NIF: _____

TELÉFONOS PADRE (Indicar varios) _____

NOMBRE COMPLETO MADRE _____ NIF: _____

TELÉFONOS MADRE (Indicar varios) _____

SITUACIÓN FAMILIAR _____

HISTORIAL DEL ALUMNO/A

COLEGIO ACTUAL _____ CURSO finalizado _____

¿TIENE CONOCIMIENTOS DE INGLÉS? ALTO - MEDIO - BAJO _____

¿HA ASISTIDO ANTERIORMENTE A CURSOS DE VERANO EN MAS CAMARENA? _____

FECHA ÚLTIMO CURSO _____

DATOS MÉDICOS DESTACABLES _____

INDICAR TAMBIÉN ALERGIAS ALIMENTARIAS

SELECCIONE SEMANA Y CURSO

Del 24 junio al 28 junio

ACTIVA ACUATIC

ACTIVA CHEF

Del 1 julio al 5 julio

ACTIVA MULTIAVENTURA

ACTIVA IDEA

Del 8 julio al 12 julio

ACTIVA ACUATIC

ACTIVA CHEF

Del 15 julio al 19 julio

ACTIVA MULTIAVENTURA

ACTIVA IDEA

TRANSPORTE 2 viajes diarios _____ 1 viaje diario _____

RESIDENCIA DE ESTUDIANTES

Firma padre / madre / tutor