



INSCRIPCIÓN

ESCUELA DE VERANO DE ESTUDI EVA QUINTANA CENTRE DE BALL 2024

DATOS PARTICIPANTE

MOMBRE Y APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO		DNI	
DOMICILIO			
LOCALIDAD		CP	
TELEFONO		SEXO	
CORREO ELECTRONICO			

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS			
TELEF CONTACTO (durante horario de escuela)			
LOCALIDAD		C.P.	
D.N.I			

PERIODO DE ASISTENCIA (marca con una cruz)

1º SEMANA		
2º SEMANA		
3º SEMANA		
4º SEMANA		