



Campamentos de Idiomas & Salidas
BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN del 1 al 31 Julio 2019
 Lycée Français International Jules Verne Tenerife



Por mail: mandar el boletín firmado y escaneado: sportenwinner@gmail.com Pago por transferencia bancaria:
 ES60 2100 6656 2202 0009 3712 Sporten Winner * indicar nombre del niño y mandar resguardo. **Cuota no reembolsable por inasistencia**

Para cualquier duda llamar al 639992608-610280239

Tarifas Todo incluido MARCAR FECHAS ELEGIDAS	Julio completo	3 semanas seguidas	2 semanas seguidas	1 semana
Horario completo 7:30-16:00 CON COMEDOR	460€	375€	280€	150€
Horario de mañana de 7:30-13:00 SIN COMEDOR	330€	250€	190€	110€

Alumno/a:.....

TOTAL:

Curso:.....

Fecha de Nacimiento:.....

Padre/Madre/Tutor:.....

Teléfonos:.....

E-mail:.....

Descuentos: -10% (para hermanos/as) **Días sueltos: 35 € y si se queda algún día suelto a comedor 8 €**

Horario: Desde las 7h30 hasta las 16h00 (**COMEDOR ECOLÓGICO** Almuerzo y Merienda) *horario de llegada de 7h30 a 9h00 y salida de 14h30 a 16h00

Firma del padre, madre o tutor

En _____, a _____ de _____ 2019

Observaciones médicas Anote todo aquello que considere necesario que debamos conocer:

AUTORIZACIÓN Asimismo autorizo al personal responsable de Sporten-Winner para que en caso de accidente o enfermedad de mi hijo actúen como mejor proceda.

AUTORIZO mi hijo/a a participar en todas las actividades que ofrece el campamento: (deportivas y culturales) Estoy informado sobre las actividades que se van a ofrecer durante el campamento. **Informamos que las fotos de vuestro hijo/a tomadas para nosotros pueden aparecer en nuestra web o red social. No quiero que se utilice las fotos de mi hijo/a** O marcar.

Informamos que los datos personales que puedan constar en este documento, están incorporados en un fichero creado bajo nuestra responsabilidad, para gestionar nuestra relación comercial. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose por escrito a: Sporten-Winner C/Rubens Marichal Lopez 95- grupo1 fase3 38170 S/Cruz Tel.: 639992608

Personas Autorizadas para recoger a mi hijo/a:

Nombre _____ DNI: _____

Nombre _____ DNI: _____

