

# FICHA PERSONAL

Escuela de verano Chinchilla

NOMBRE PADRE/MADRE

NUMERO TLF

NOMBRE PADRE /MADRE

NUMERO TLF

NOMBRE NIÑO/A

FECHA NACIMIENTO

CURSO

Observaciones/Datos importantes

El abajo firmante declara haber leído el contenido del presente escrito, y presta su CONSENTIMIENTO libre, informado e inequívoco para el tratamiento de sus datos, según las específicas finalidades y condiciones recogidas en el presente documento.

Fecha y firma:

Doy mi consentimiento de que me hijo/a sea fotografiado. Si. No.

instrucciones para reservar plaza :

Ingresar el 50% de la cuota elegida en el siguiente número de cuenta :

Concepto nombre del niño/a y mes o quincena

ES4931900063905153994917

Dejar en el campo de fútbol o enviar al correo [escuelaveranochinchilla@gmail.com](mailto:escuelaveranochinchilla@gmail.com) junto con el justificante de pago