



### DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre  Apellidos   
Fecha de nacimiento   
Centro educativo donde estudia

### DATOS DE PADRE/MADRE

Nombre de padre/madre   
Teléfono de contacto 1:  Teléfono de contacto 2:   
Correo electrónico

### FECHAS DE PARTICIPACIÓN

DEL 24 AL 28 DE JUNIO	<input type="checkbox"/>	SOLICITUD DE DESAYUNO	<input type="checkbox"/>
DEL 1 AL 5 DE JULIO	<input type="checkbox"/>	SOLICITUD DE COMIDA	<input type="checkbox"/>
DEL 8 AL 12 DE JULIO	<input type="checkbox"/>	HORARIO HASTA LAS 17H	<input type="checkbox"/>
DEL 15 AL 19 DE JULIO	<input type="checkbox"/>		
DEL 22 AL 26 DE JULIO	<input type="checkbox"/>		

### Datos bancarios

Nombre del titular:

DNI:

IBAN	
ENTIDAD	
SUCURSAL	
D CONTROL	
Nº CUENTA	

Les comunicamos que el tratamiento de esta información se adecúa única y exclusivamente al contenido entre cliente y empresa, y se acoge a lo establecido en la LOPD 15/99

Autorizo al C.D Avantage a tomar imágenes de mi hijo/a durante las actividades realizadas en el campamento deportivo  SI  NO