INSCRIPCIÓN

n	at	nc	db	ادا	um	no	•
U	au	US.	ue	ıaı	um	HU.	_

Nombre:
Apellidos:
Fecha de nacimiento: Edad:
Email:
Alergías y/o enfermedades:
Socio / No Socio Club de Campo : Sí No
Nivel de Natación : Bajo Medio Alto
Observaciones:
Datos del Padre/Madre: Nombre:
Apellidos
Teléfonos de contacto:
Firmando este documento autorizo la utilización de fotografías e imágenes de mi hijo/a para su uso exclusivo en las páginas web www.grupojoryal.com y www.clubdecampo-alicante.com.
Opciones:
1° Semana 2° Semana 3° Semana 4° Semana 5° Sema del 27 al 1 Julio del 04 al 08 Julio del 11 al 15 Julio del 18 al 22 Julio del 25 al 29 Julio
Comedor

Ingreso o transferencia en IBAN ES38 0049 3265 1122 1414 7831 · Concepto: Campus Club de Campo + Nombre del alumno
Titular: Joryla gestión académica S.L.









