CAMPAMENTO DE VERANO TORREMOCHA DE JARAMA 24

NOMBRE		**APELLIDOS**	
FECHA DE NACIMIENTO		**DNI**	
TLF.		**TLF.**	
E-M@IL			
OBSERVACIONES (médica o de conducta que considere importante tener en cuenta)		**ALERGIAS** (de cualquier tipo)	

NIVEL DE NATACIÓN	**NINGUNO**	**CON CHALECO**	**INICIACION**	**AUTÓNOMO**
DESCUENTO 20 % PARA USUARIOS/AS DE CARNET VECINAL				

SEMANAS	HORARIO (9:00 A 14:00 H.)		HORARIO AMPLIADO (14:00 A 15:00)
DEL 24 AL 28 DE JUNIO / 36 €	**SEMANA 1**		**+ 5 €**
DEL 1 AL 5 DE JULIO / 36 €	**SEMANA 2**		**+ 5 €**
DEL 8 AL 12 DE JULIO / 36 €	**SEMANA 3**		**+ 5 €**
DEL 15 AL 19 DE JULIO / 36 €	**SEMANA 4**		**+ 5 €**
DEL 22,23, 24 y 26 DE JULIO / 36 €	**SEMANA 5**		**+ 5 €**
DEL 29 DE JULIO AL 2 DE AGOSTO / 36 €	**SEMANA 6**		**+ 5 €**
DEL 5 AL 9 DE AGOSTO / 36 €	**SEMANA 7**		**+ 5 €**
DEL 12, 13, 14 DE AGOSTO / 28.8 €	**SEMANA 8**		**+ 5 €**

AUTORIZACIÓN

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A:	
D.N.I.	Fecha de nacimiento
En calidad de padre/madre/tutor-a del/la interesado/a con capacidad legal, AUTORIZA a que participe en la actividad descrita como alumno/a de la misma.	Firma.:

Solicitud pago y domiciliación

Por todo lo anteriormente expuesto, SOLICITA carguen en la cuenta indicada los recibos emitidos por el AYUNTAMIENTO DE TORREMOCHA DE JARAMA en concepto de TASA MENSUAL por:

Semanas:		Titular cuenta:	
DATOS BANCARIOS (22 DÍGITOS):		Fdo.:	

-	ES			-					-					-			-											-
IBAN				Código entidad Oficina						Oficina						D.C.										Número de cuenta		