

Presupuesto Total English

Datos del Curso

Escuela	SAGRADA FAMILIA
4º Y 5º PRIMARIA	3 DIAS/ 2 NOCHES Del 27 al 29 Mayo 2020
Casa de Colonias	CALVESTRA (Requena)

El Precio Incluye

Servicios de HTH

- Alojamiento en uno de nuestros albergues/hoteles seleccionados
- Pensión completa para los días enteros. Incluida comida primer día
- Entrega del dossier informativo antes de la salida
- Actividades nocturnas con personal nativo
- Actividades diarias en inglés con personal native
- ½ día actividades (rocódromos, tirolina, tiro con arco, puente mono, circuito aéreo), con personal del albergue
- Material pedagógico

Precio

Precio por alumno 4º y 5º primaria 3 DÍAS	270,-€ a partir grupo de más de 30 estudiantes
---	---

Condiciones de inscripción, formas de pago y documentación necesaria

- **INSCRIPCIÓN**, para formalizar la reserva de este curso, se deberá entregar la solicitud de inscripción correctamente cumplimentada en **Administración** junto con una fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social, fotocopia cartilla de vacunación y justificante de ingreso de **50 €*** antes del día **10 de octubre** al número de cuenta:

CAJAMAR – C/Mayor, 76 (Frente Casa Cultura) – MANISES

IBAN: ES96 3058 2013 9827 2000 5389

**El abono de ésta reserva será considerado en concepto de gastos iniciales de tramitación y en el caso de anulación del curso por parte de algún participante inscrito, no será reembolsada.*

- **FORMA DE PAGO**, El importe pagado como reserva del curso se descontará del precio total del programa. El resto del precio del curso se abonará en fecha/s que se informarán con la suficiente antelación.
- **DOCUMENTACION NECESARIA**
 - ♣ Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social
 - ♣ Fotocopia de la cartilla de vacunación

25 de septiembre de 2019

Por favor, rellenar todos los datos en mayúsculas y entregar el documento a la escuela

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN TOTAL ENGLISH SCHOOL CAMP

Nombre de la escuela **SAGRADA FAMILIA - MANISES**

Datos del estudiantes

Nombre	Apellidos	Sexo
		Niño <input type="checkbox"/> Niña <input type="checkbox"/>
☎ Teléfono de casa	☎ Móvil del padre y nombre	☎ Móvil de la madre y nombre
📍 Dirección	Nacionalidad	Población
Provincia	Código Postal	D.N.I. (estudiante)
Fecha de nacimiento	Edad	Intereses y hobbies
Sabe nadar	Sabe ir en bicicleta	
Número de la Seguridad Social del niño/a		
Tienes algún tipo de enfermedad y/o alergia? Especificar		
Sigues algún tipo de tratamiento médico y/o dieta especial? Especificar		

Datos del padre / madre o tutor

Nombre y apellidos	Teléfono	E-mail (notificaciones y documentación del curso)

Datos del curso (señalar el que corresponda)

6º PRIMARIA Delta del Ebro	<input type="checkbox"/>	Del: 25-5-20	A: 29-5-20	5 días/4 noches
4º y 5º PRIMARIA Calvestra	<input type="checkbox"/>	Del: 27-5-20	A: 29-5-20	3 días/2 noches

Otra información de interés

--

*Cualquier tipo de trastorno o incidencia física o psíquica, así como su historial o tratamiento tiene que ser notificado por escrito a la organización de proyecto. De la misma forma, tiene que ser notificada cualquier otra circunstancia del participante que pueda afectar al correcto desarrollo del programa.

*Por favor, adjuntar fotocopia del DNI si lo tuviese, fotocopia de la cartilla de la seguridad social y fotocopia de la última página del calendario de vacunación.

_____ de _____ de 2018

Firma del padre, madre o tutor legal