

Ficha de Inscripción

Entregar junto con el resguardo de ingreso de la cuota correspondiente

ACTIVIDAD										
VIAJE PORT AVENTURA-HALLOWEN										
Días	s 26 al 28 octubre		Hora Salida-Regreso	15:00 (Colegio)-22:30 (Colegio)	Cuota	195,00€				
Forma	ı de pago	Efectivo (Recepción Club). Transferencia: BMN 0487/0020/67/2007002219 (Concepto: PortAventur-Halloween)								

Datos personales								
Apellidos								
Nombre								
Fecha de nacimiento		de		de				
Domicilio								
СР		Localidad		Provincia				
Teléfonos contacto								
E-mail								

<u>Nota:</u>