



ESCUELA DE VERANO DE L'IBER

Del 27 de junio al 29 de julio

Formulario de Inscripción Escuela de Verano

Nombre y apellidos niño/a:

Edad y curso

Centro escolar del niño

Alergias/ Información relevante:

Indicar semanas a realizar:

-Semana 1 (del 27 de junio al 1 de julio) **Ruta de la seda**

-Semana 2 (del 4 al 8 de julio) **Indios y vaqueros**

-Semana 3 (del 11 al 15 de julio) **Prehistoria y antigüedad**

-Semana 4 (del 18 al 22 de julio) **Medieval**

-Semana 5 (del 25 al 29 de julio) **Tirant Lo Blanch**



Nombre y apellidos padre/ madre:

Telefonos de contacto:

E-mail

Dirección de domicilio:

Número de cuenta: **ES65 2100 6208 0422 0003 1185**

Los pagos pueden realizarse en metálico o mediante transferencia bancaria.

Autorizo que el pago de los recibos mediante transferencia

Marcar con una X en caso afirmativo de autorización:

Firma padre/ madre/ tutor legal

Marcar con una X en caso afirmativo de autorización:

Autorizo que mi hijo/a pueda realizar salidas culturales fuera del museo

Autorizo que mi hijo/a salga en fotografías que puedan ser publicadas en RRSS/ Web