COLONIA DE VACACIONES 2019 Planilla Inscripción

ATOS DEL COLONO/A-

DAIOS DEL COLONO/A.	
Apellido y Nombre:	
Fecha de Nacimiento:	
Sala o Grado que cursará en 2019:_	
Domicilio:	
Teléfono Perticular:	
Experiencias Previas en este tipo de	actividades:
Comentar, en caso afirmativo, lugar, temporada, aspecto	s importantes.
¿Va con hermanos/as? SI NO	
Observaciones, sugerencias, comentarios:	
ADULTO/A RESPONSABLE A C	ARGO
Apellido y Nombre:	
DNI:Tel. en caso de u	
Correo electrónico:	
Sector:	
Teléfono Laboral:	
ADULTO/A RESPONSABLE A C	ARGO
Apellido y Nombre:	Vínculo:
DNI:Tel. en caso de u	rgencia:
Correo electrónico:	
Sector:	
Teléfono Laboral:	
Autorizo por la presente a	concurrir a la Colonia de Vacaciones,
organizada por el Consejo Directivo Capital Fed	
Provincia de Buenos Aires, durante el mes/quin y a ser trasladado/a en micro a la misma.	cena de
, a 221 a 2012 a 2012 a 111 a 1	
Firma Autorizante	y Aclaración

