

Yo, _____, Padre y Madre o tutor de _____, que está en _____ curso de PRIMARIA. Le autorizo a participar en la **ACAMPADA** que organiza el Centro juvenil MAUX, en su sección **CHIQUICENTRO**, del **27 al 29 de Octubre de 2017**. También autorizo la difusión de imágenes que se tomen en dicha actividad, según la política de dicho Centro.

FORMA DE PAGO:

PREFERIBLEMENTE EN METALICO AL ENTREGAR LA INSCRIPCIÓN

SI ES DE FORMA BANCARIA ADJUNTAR EL JUSTIFICANTE DE PAGO AL ENTREGAR LA INSCRIPCIÓN

Número de la cuenta en Caja EspañaDuero: ES24 2108 2205 72 0030002625

Concepto: Nombre del Niño-Acampada Chiqui

TELÉFONO DE CONTACTO

FIRMA

OBSERVACIONES



salesianos
SALAMANCA

Centro Juvenil
María Auxiliadora