

Colonia de verano 2024

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Datos del colono/a

Apellido y nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Sala o grado que cursará el año próximo: _____

Domicilio: _____

Teléfono particular: _____

Primera quincena (2/1 al 17/1) Segunda quincena (18/1 al 2/2)

Micro: _____

Parada micro ida: _____ Parada micro vuelta: _____

Personas autorizadas a retirar

Apellido y nombre: _____

DNI _____ Celular _____

Adulto/a responsable a cargo

Apellido y nombre: _____ Vinculo: _____

DNI: _____

Correo electrónico: _____

Sector: _____

Número de afiliado ATE: _____

Autorizo por la presente a mi hijo/a a concurrir a la Colonia de verano, organizada por el Consejo Directivo Capital Federal, ubicada en la localidad de LA MATANZA, Aldo Bonzi, Pcia Bs As, en las instalaciones del Balneario Namuncurá durante el mes de _____ y a ser trasladado/a en micro a la misma.

Autorizo utilización de imagen

Firma autorizante y aclaración



CAPITAL
FEDERAL

ATE CERCA *Trabajo*

