

# VILA VERÁN 2024

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_

Data de nacemento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Alerxias: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_ Tlfn.: \_\_\_\_\_ Fotocopia DNI

Nome da nai: \_\_\_\_\_ Tlfn.: \_\_\_\_\_ Fotocopia DNI

GRUPOS	DATA DE NACEMENTO	QUINCENA	HORARIO
<input type="checkbox"/> <b>A</b> (3-6 anos)	___/___/20__	<input type="checkbox"/> 1ª XULLO	<input type="checkbox"/> NORMAL 10:30 - 13:30 H. (30,00 €)
<input type="checkbox"/> <b>B</b> (7-9 anos)	___/___/20__	<input type="checkbox"/> 2ª XULLO	<input type="checkbox"/> AMPLIADO 9:00 - 14:00 H. (50,00 €)
<input type="checkbox"/> <b>C</b> (10-13 anos)	___/___/20__	<input type="checkbox"/> 1ª AGOSTO	
		<input type="checkbox"/> 2ª AGOSTO	

**Documentación aportada:** DNI do Pai/Nai/Titor

Informes médicos de ser necesarios

Autorización publicación

Vilaboa \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Xustificante pagos taxas

Outros

Asdo: \_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

autorizo a \_\_\_\_\_ a realizar o

**VILAVERÁN 2024** e á publicación das fotos das actividades realizadas.

Asdo.: