



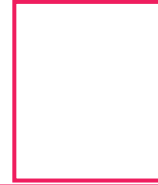
Vedruna: _____ (Població) _____

Durada: 2 o 4 setmanes-----

Preguem que les dades siguin les que apareixen en el DNI/ passaport. Escriguin en bolígraf i d'una manera llegible. Per fer la reserva cal aportar aquest document a la secretaria del col·legi Vedruna

Dades de l'Alumne

Foto Actual



COGNOMS		DATA DE NAIXEMENT	
NOMS		SEXE	
		NOI	NOIA
NÚMERO PASSAPORT/ DNI	DATA CADUCITAT	NACIONALITAT	
NÚMERO TELÈFON DE PARES/ TUTORS (FIXE)	NÚMERO/S TELÈFON DE PARES/ TUTORS (MÒBIL)		
CORREU ELECTRÒNIC DE CONTACTE DE PARES - Tota la informació del viatge serà enviada a aquest correu			
INFORMACIÓ ADICIONAL - Cal informar d'al·lèrgies, condicions mèdiques, necessitats especials			
PRIMER CONTACTE EN CAS D'URGÈNCIA			
NOM		RELACIÓ AMB L'ALUMNE	
TELÈFON FIXE	TELÈFON MÒBIL		
SEGON CONTACTE EN CAS D'URGÈNCIA			
NOM		RELACIÓ AMB L'ALUMNE	
TELÈFON FIXE	TELÈFON MÒBIL		
He llegit i accepto els termes i condicions especificats en aquest formulari.			
SIGNATURA MARE/ TUTORA LEGAL	NOM I DNI	DATA	
SIGNATURA PARE/ TUTOR LEGAL	NOM I DNI	DATA	