 COLONIA DE VACACIONES CLUB CHAMPAGNAT

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellido y nombre…………………………………………………………………………………………

Fecha de nacimiento……../……./……….. Nacionalidad……………………………………

DNI………………………………………………………SOCIO/ NO SOCIO……………………………

Domicilio Particular………………………………………………………………………………………

Celular…………………………………………………………………………………………………………

Colegio…………………………………………………………………Grado………..Div…………….

DATOS DE LOS PADRES:

Apellido y nombre de la madre………………………………………………………………………………….........

Email………………………………………………………………………………………………celular………………………..

Apellido y nombre del padre……………………………………………………………………………………………….

Email………………………………………………………………………………………………..celular……………………….

Autorizamos a nuestro hijo a realizar actividades de Colonia en el Club Champagnat

Firma mamá con aclaración y DNI Firma papá con aclaración y DNI

**DATOS TRANSFERENCIA PAGO COLONIA**

**Cuentas a nombre de:** CLUB CHAMPAGNAT

**CUIT:** 30-59143341-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cuenta Corriente $**471-2 325-7 | **Nº DE CBU:** 00703251-20000000471279 |  |

Por favor adjuntar comprobante a jbc.champagnat@gmail.com