

INSCRIPCIÓN SEMANA SANTA - KIMAKÚM

8, 11, 12, 13 Y 18 DE ABRIL

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:

FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD:

NOMBRE Y APELLIDOS FAMILIARES/TUTORES:

TELÉFONO DE CONTACTO:

EMAIL:

Autorización:

D. /Dña.:

con DNI

firmando como madre/padre/tutor **autorizando** al participante arriba indicado a participar en esta actividad que organiza el **KIMAKÚM SPJ**.

Habiendo leído y aceptado las condiciones generales publicadas en la página web del **KIMAKÚM**

(<https://www.kimakum.com/>)

FIRMA Y FECHA

- ACEPTO** la realización de fotos de mi hijo/a durante la actividad para su posterior publicación en la página web y redes del **KIMAKÚM** (Las fotos y videos que se realizarán será bajo un estricto protocolo ético y tan sólo servirán como recuerdo de la experiencia para los participantes)

INDICAR ENFERMEDADES / ALERGIAS / TRATAMIENTOS Y SUS PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN Y OTRAS CONSIDERACIONES

Señalar el horario que se inscribe al participante.

| | DE 7 A 8 HORAS (+0,5€) | DE 8 A 9 HORAS CON DESAYUNO INCLUIDO (+2€) | DE 9 A 14 HORAS (9€) | DE 14 A 16:30 HORAS CON COMIDA INCLUIDA (+7€) |
|-------------|---------------------------|--|-------------------------|---|
| 08 de ABRIL | | | | |
| 11 de ABRIL | | | | |
| 12 de ABRIL | | | | |

Estos datos formarán parte de un fichero propiedad exclusiva del **KIMAKÚM** y nunca se destinarán a otros fines que no tengan que ver con la empresa. Se podrá ejercer en cualquier momento los derechos de modificación o anulación.



| | DE 7 A 8 HORAS (+0,5€) | DE 8 A 9 HORAS CON DESAYUNO INCLUIDO (+2€) | DE 9 A 14 HORAS (9€) | DE 14 A 16:30 HORAS CON COMIDA INCLUIDA (+7€) |
|-------------|---------------------------|--|-------------------------|---|
| 13 de ABRIL | | | | |
| 18 de ABRIL | | | | |

RESERVA Y FORMA DE PAGO

Para la reserva de la plaza **ABONAR** el total de la actividad por participante con al menos **5 DÍAS** de antelación

EFFECTIVO O CON TARJETA en nuestro establecimiento.

TRANSFERENCIA. IBAN: ES60 0081 5643 9000 0119 2720 **BENEFICIARIO:** KIMAKÚM SPJ

CONCEPTO: NOMBRE Y APELLIDOS + SEMANA SANTA

