\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BOLETIN DE INSCRIPCION**

I ENCUENTRO DE FAMILIAS RENALES

BERMUDILLOS (AVILA)

11, 12 Y 13 DE OCTUBRE

|  |
| --- |
| **Datos Madre:** |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| DNI |  |
| Teléfono Fijo |  | Teléfono Móvil |  |
| E-mail |  |
| Alergias alimenticias |  |
| **Datos Padre:** |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| DNI |  |
| Teléfono Fijo |  | Teléfono Móvil |  |
| E-mail |  |
| Alergias alimenticias |  |
| **Otros datos:** |
| Dirección Postal |  |
| C. Postal |  | Localidad |  | Provincia |  |

|  |
| --- |
| **Datos HIJA/HIJO 1** |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| DNI |  | Edad |  |
| Restricción actividades físicas(Indiquelas) |  |
| **Datos HIJA/HIJO 2** |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| DNI |  | Edad |  |
| Restricción actividades físicas(Indiquelas) |  |
| **Datos HIJA/HIJO 3** |  |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| DNI |  | Edad |  |
| Restricción actividades físicas(Indiquelas) |  |

|  |
| --- |
| Para formalizar la reserva de plaza: se hará un ingreso o transferencia en el número de cuenta: **ES42-0075-0103-0406-0034-0020**, **Precio:**SOCIO: 70 Euros por personasNO SOCIOS: 85 Euros por personaÍndicando el nombre y apellidos y “I ENCUENTRO DE FAMILIAS RENALES”.**El desplazamiento será a cuenta de cada participante** |

|  |
| --- |
| **Para más información o cualquier duda puede contactar:**Federación Nacional ALCERTeléfono: 915.610.837Mail: informacion@alcer.org |