



AYUNTAMIENTO DE CUEVAS DEL VALLE

LUDOTECA DE VERANO 2024

MATRÍCULA

NOMBRE Y APELLIDOS

EDAD

NOMBRE DEL PADRE/MADRE O TUTOR

TELÉFONO DE CONTACTO

EMAIL DE CONTACTO

MESES QUE PRETENDE ASISTIR (Indicar Julio – Agosto – Ambos)

SOBRE SALUD ¿Algo que tener en cuenta?

OTRAS OBSERVACIONES

Padre/Madre/Tutor

Fdo.: _____