

GRUPO.....

LEG.....

OLIVOS RUGBY CLUB
COLONIA DE VACACIONES 2011/2012

APELLIDO:

NOMBRE/s:

EDAD: FECHA DE NACIMIENTO:...../...../.....

DOMICILIO: LOCALIDAD:

COLEGIO: AÑO/SALA 2011

D.N.I. SOCIO N°

<u>TELÉFONOS:</u>	NÚMERO	PERTENECE
.....
.....
.....

E-MAIL:

COBERTURA MÉDICA: N°

AUTORIZO A MI HIJO/A A RETIRARSE DE LA ACTIVIDAD SOLO/A SI - NO

FIRMA:..... ACLARACIÓN:

CONCURRIRÁ A LA COLONIA

DICIEMBRE

19	20	21	22	23	<input type="checkbox"/>	TODO EL DÍA	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	<input type="checkbox"/>	MAÑANA	<input type="checkbox"/>

TARDE

ENERO

2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	TODO EL DÍA	<input type="checkbox"/>
9	10	11	12	13	<input type="checkbox"/>	MAÑANA	<input type="checkbox"/>
16	17	18	19	20	<input type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>
23	24	25	26	27	<input type="checkbox"/>		

FEBRERO

30	31	1	2	3	<input type="checkbox"/>	TODO EL DÍA	<input type="checkbox"/>
6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>	MAÑANA	<input type="checkbox"/>
13	14	15	16	17	<input type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>
20	21	22	23	24	<input type="checkbox"/>		