

GRUPO.....

LEG.....

OLIVOS RUGBY CLUB
COLONIA DE VACACIONES 2012/2013

APELLIDO:

NOMBRE/s:

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

DOMICILIO: LOCALIDAD:

COLEGIO: AÑO/SALA 2012.....

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

17	18	19	20	21	<input type="checkbox"/>	TODO EL DÍA	<input type="checkbox"/>
		26	27	28	<input type="checkbox"/>	MAÑANA	<input type="checkbox"/>

TARDE

ENERO

		2	3	4	<input type="checkbox"/>	TODO EL DÍA	<input type="checkbox"/>
7	8	9	10	11	<input type="checkbox"/>	MAÑANA	<input type="checkbox"/>
14	15	16	17	18	<input type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>
21	22	23	24	25	<input type="checkbox"/>		

FEBRERO

28	29	30	31	1	<input type="checkbox"/>	TODO EL DÍA	<input type="checkbox"/>
4	5	6	7	8	<input type="checkbox"/>	MAÑANA	<input type="checkbox"/>
11	12	13	14	15	<input type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>
18	19	20	21	22	<input type="checkbox"/>		