

**CENTRO COMERCIAL ATLÁNTICO VECINDARIO**

**CAMPAMENTO MUSICAL "POP STAR"**

**DEL 10 AL 15 DE ABRIL (EXCEPTO EL 14)**

**Nombre y apellidos:** .....

**Edad:**.....**Tlfno:**..... **Email:**.....

**Domicilio:**.....**nº**.....**Piso**.....

**Localidad**.....**Codigo Postal:**.....

**Observaciones:** .....

**En caso de que el participante sea menor de edad  
En calidad de tutor legal del menor**

**Nombre y apellidos:** .....

**Autorizo su participación en el Campamento Musical del C.C. Atlántico a  
celebrar desde día 10 de Abril hasta el 15 de Abril 2017**

**DNI:**.....

**Firmado:**

**Periodo de inscripción los días 8 y 10  
de Abril 2017**