



PRE-INSCRIPCIÓN PROGRAMA MULTIACTIVIDADES DE VERANO 2020

CONCILIACIÓN FAMILIAR Y LABORAL

Nombre padre o madre solicitante:

Teléfono:

E-mail:

Nº de hijos/as que acudirían al programa:

Edad/ edades de los hijos/as:

Horario que necesitarían (de mañana):

Fecha y firma: