

DATOS DEL COLONO/A:

Apellido y Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Sala o Grado que cursará en 2020: _____

Domicilio: _____

Teléfono Particular: _____

Experiencias Previas en este tipo de actividades: _____

Comentar, en caso afirmativo, lugar, temporada, aspectos importantes.

¿Va con hermanos/as? SI NO

Observaciones, sugerencias, comentarios:

ADULTO/A RESPONSABLE A CARGO

Apellido y Nombre: _____ Vínculo: _____

DNI: _____ Tel. en caso de urgencia: _____

Correo electrónico: _____

Sector: _____

Teléfono Laboral: _____

ADULTO/A RESPONSABLE A CARGO

Apellido y Nombre: _____ Vínculo: _____

DNI: _____ Tel. en caso de urgencia: _____

Correo electrónico: _____

Sector: _____

Teléfono Laboral: _____

Autorizo por la presente a _____ concurrir a la Colonia de Vacaciones,
organizada por el Consejo Directivo Capital Federal, ubicada en la localidad de Burzaco,
Provincia de Buenos Aires, durante el mes/quincena de _____
y a ser trasladado/a en micro a la misma.

Firma Autorizante y Aclaración