



Comunidad
de Madrid



RIVAS
VACIAMADRID



Datos del niño o niña:				
Nombre			Apellidos	
Datos familiares: padre, madre o representante legal del menor				
Nombre			Apellidos	
DNI/NIE			Teléfono de Contacto	
Datos familiares: padre, madre o representante legal del menor				
Nombre			Apellidos	
DNI/NIE			Teléfono de Contacto	
Datos de la Excursión:				
Lugar			Fecha Excursión	
Hora Inicio		Hora Regreso Aproximado		
Importe de la excusión				
Sistema de Abono: Elegir una opción				
☐	Transferencia bancaria			
Titular de la cuenta				
Nº de cuenta (IBAN)				
☐	Metálico			

En _____, a _____