



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 _____