

27-30 | CAMPUS DE
DIC. | NAVIDAD



SÍGUENOS
EN FACEBOOK

hinaco

 **Hidro-Nitro
Española**
Grupo FerroAtlántica

mzn

 **GOBIERNO
DE ARAGON**

27-30 | CAMPUS DE
DIC. | NAVIDAD



SÍGUENOS
EN FACEBOOK

hinaco

 **Hidro-Nitro
Española**
Grupo FerroAtlántica

mzn

 **GOBIERNO
DE ARAGON**

HORARIOS

Del martes 27 al viernes 30 de diciembre de 2016 **desde las 10 hasta las 13,30 horas** en las Pistas de Atletismo de Monzón.

QUÉ LLEVAR

Ropa deportiva y almuerzo.

PRECIO

20 euros para niños que sean del CAM o club filial.

30 euros para niños que no pertenezcan al CAM o filial.

Realizar el ingreso al Nº de cuenta 2085 2415 1403 3001 4098 o en mano antes del viernes 23 de diciembre.

MÁS INFORMACIÓN

677 25 99 10 (Eloy)
escueladeatletismo@camonzon.com

REUNIÓN INFORMATIVA

Viernes 16 de diciembre a las 19,15h en la Residencia de Deportistas de Monzón.

HOJA DE INSCRIPCIÓN

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

PADRE/MADRE/TUTOR: _____

TLF. CONTACTO (preferiblemente móvil): _____

OTROS DATOS (Medicación, alergias, enfermedades, etc.) _____

Autorización de la inscripción y participación:

Fdo: _____

Con la inscripción, el firmante autoriza a la grabación total o parcial en el campus por cualquier soporte audiovisual y a utilizar la imagen de su hijo/a o tutelado.

HORARIOS

Del martes 27 al viernes 30 de diciembre de 2016 **desde las 10 hasta las 13,30 horas** en las Pistas de Atletismo de Monzón.

QUÉ LLEVAR

Ropa deportiva y almuerzo.

PRECIO

20 euros para niños que sean del CAM o club filial.

30 euros para niños que no pertenezcan al CAM o filial.

Realizar el ingreso al Nº de cuenta 2085 2415 1403 3001 4098 o en mano antes del viernes 23 de diciembre.

MÁS INFORMACIÓN

677 25 99 10 (Eloy)
escueladeatletismo@camonzon.com

REUNIÓN INFORMATIVA

Viernes 16 de diciembre a las 19,15h en la Residencia de Deportistas de Monzón.

HOJA DE INSCRIPCIÓN

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

PADRE/MADRE/TUTOR: _____

TLF. CONTACTO (preferiblemente móvil): _____

OTROS DATOS (Medicación, alergias, enfermedades, etc.) _____

Autorización de la inscripción y participación:

Fdo: _____

Con la inscripción, el firmante autoriza a la grabación total o parcial en el campus por cualquier soporte audiovisual y a utilizar la imagen de su hijo/a o tutelado.