



Verano 2010

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Campista 1
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Fecha de Nacimiento Temporada
Día Mes Año

Campista 2
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Fecha de Nacimiento Temporada
Día Mes Año

Campista 3
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Fecha de Nacimiento Temporada
Día Mes Año

Nombre del Padre Nombre de la Madre

Calle y No. Colonia

Ciudad Estado C. P.

Teléfono Casa 01 () Teléfono Oficina 01 () Móvil / I. D.

E-mail Otro

El Domicilio para envío de correspondencia es donde vive: Familia Mamá Papá

IMPORTANTE: Al momento de hacer su primer depósito para Reservación y enviar esta Solicitud de Inscripción, damos por entendido que los padres y cada campista han leído, aceptado y comprendido los términos y condiciones establecidos en el Convenio de Inscripción para poder participar en Ojo Ciego Campamento. Así mismo, que seguirán los Pasos para la Inscripción determinados, y que se dan por enterados de que cada campista deberá de obedecer y respetar el Reglamento General durante su estancia en Ojo Ciego.

REGISTRO DE DEPOSITOS

favor de llenar cada vez que realice un depósito

Fecha	Importe	Número y Nombre de la Sucursal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Deberá de enviar VIA FAX esta Solicitud con todos los datos completos junto con la ficha de Depósito por Reservación.
 Posteriormente, envíe VIA FAX únicamente cada Ficha de Depósito que realice hasta liquidar el total del Campamento.
RECUERDE que al inicio del Campamento deberá de entregar todas las Fichas de Depósito Originales, junto con esta Solicitud y la Ficha Médica.

 Firma del Padre o Tutor

 Firma de la Madre

WWW.OJOCIEGO.COM.MX

FELIPE ÁNGELES 225-114, RINCONADA LOS PIRULES, 76158 QUERÉTARO, QRO.

01 800 874 8035 - 01 (442) 292 3135 - 01 (442) 242 7018