



MULHACÉN  
grupo attendis

# DESCUBRE

Curso de Verano para ACIS

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### DATOS DEL ALUMNO

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Centro docente: \_\_\_\_\_ Curso finalizado: \_\_\_\_\_

Fecha de diagnóstico ACIS: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LOS PADRES

D. \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Tlfs: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Dña. \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Tlfs: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Dirección de verano \_\_\_\_\_

### Opción de Matricula

Solo Matrícula	(700€)	<input type="checkbox"/>
Pensión completa	(975 €)	<input type="checkbox"/>

Reserva de plaza hasta el 30 de junio,  
Preinscripción de 300€ en el Nº de Cuenta:  
0075 0010 05 0603287352.

Envío a [secretaria.mulhacen@attendis.com](mailto:secretaria.mulhacen@attendis.com) una copia del Informe de Alta Capacidad Intelectual así como el resguardo de la transferencia bancaria y esta ficha de inscripción.

## DATOS MÉDICOS DE INTERÉS

Alergias medicamentosas (indique a qué medicamentos) \_\_\_\_\_

Alergias a agentes externos (flores, heno, polvo, alimentos) \_\_\_\_\_

Fecha de inoculación de la vacuna antitetánica: \_\_\_\_\_

Enfermedades crónicas: \_\_\_\_\_

Tratamiento específico habitual (si procede): \_\_\_\_\_

En caso de ser necesario realizar una intervención quirúrgica urgente, delego en los responsables del Curso de Verano para que la autoricen en mi nombre. Observaciones: \_\_\_\_\_

- Toda la información personal facilitada se mantendrá confidencial y protegida y no se utilizará de una forma diferente a la que otorgue el consentimiento. En ningún caso se destinarán estos datos a otros fines ni se entregarán a terceros, de acuerdo con los principios de protección de datos de la legislación española (LOPD 15/1999, de 13 de diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal). Puede ejercerse los derechos de rectificación o cancelación siempre que se desee.
- Se concede permiso al colegio Mulhacén permiso para utilizar en el futuro todos aquellos materiales fotográficos o de otro tipo en que apareciese el participante, para promoción o publicidad de sus cursos.
- Autorizamos a que nuestro hijo participe en las excursiones y actividades que se organicen fuera del recinto escolar

COLEGIO MULHACÉN

Ctra Pinos Puente nº10

Tel: 958606800—Fax: 958283960

Apartado C. 99– 18080 GRANADA

<http://www.attendis.es>

Email: [secretaria.mulhacen@attendis.com](mailto:secretaria.mulhacen@attendis.com)

En Granada, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_