



**CENTRO COMERCIAL ATLÁNTICO VECINDARIO  
CAMPAMENTO MUSICAL ATLÁNTICO SCHOOL MUSICAL 14  
Del 19 al 31 de Agosto de 2024**

**Nombre y apellidos:** .....

**Edad:**.....**Tlfno:**..... **Email:**.....

**Domicilio:**.....**nº**..... **Piso**.....

**Localidad**.....**Codigo Postal:**.....

**Observaciones:** .....

**En caso de que el participante sea menor de edad  
En calidad de tutor legal del menor**

**Nombre y apellidos:** .....

**Autorizo su participación en el Campamento Musical del C.C. Atlántico a  
celebrar desde día 19 de Agosto hasta el 31 de Agosto 2024**

**DNI:**.....

**Firmado:**

**Periodo de inscripción el día 17  
de Agosto de 11,00 a 14,00 h y de  
17,00 h a 20,00 h**