



**Club de Empleados del Banco Central, Inc.**  
**Inscripción Campamento de Verano 2019**  
**para Hijo(a) de Socio**  
**Del 01 al 26 de julio**



Nombre del socio: \_\_\_\_\_ Código/Cédula: \_\_\_\_\_  
 Departamento: \_\_\_\_\_ Extensión: \_\_\_\_\_  
 Cónyuge/Otro contacto: \_\_\_\_\_  
 Teléfono casa : \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Estadía en el campamento:                      2 Semanas                      3 Semanas                      4 Semanas  
 Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Cuota de inscripción hijos de empleados: RD\$1,500.00 por hijo(a)

Desea transporte desde la Oficina Sede al CEBC?                      SI                      NO

**Datos participante(s)**

1- Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Tamaño camiseta\*: \_\_\_\_\_  
 Datos del pediatra: \_\_\_\_\_  
 Alergias: \_\_\_\_\_  
 Observaciones: \_\_\_\_\_

2- Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Tamaño camiseta\*: \_\_\_\_\_  
 Datos del pediatra: \_\_\_\_\_  
 Alergias: \_\_\_\_\_  
 Observaciones: \_\_\_\_\_

3- Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Tamaño camiseta\*: \_\_\_\_\_  
 Datos del pediatra: \_\_\_\_\_  
 Alergias: \_\_\_\_\_  
 Observaciones: \_\_\_\_\_

4- Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Tamaño camiseta\*: \_\_\_\_\_  
 Datos del pediatra: \_\_\_\_\_  
 Alergias: \_\_\_\_\_  
 Observaciones: \_\_\_\_\_

\*Tamaños de camisetas 8, 10, 12, 14, S, M y L

**Autorizaciones**

**Excursiones:** Yo, como responsable    **SI**    **NO**    autorizo la participación en las excursiones fuera de la institución, organizadas por el Campamento de Verano Club de Empleados del Banco Central 2019.

**Fotos y videos:** Yo, como responsable    **SI**    **NO**    autorizo la utilización y difusión, sólo para uso informativo, de fotografías y videos tomados durante este campamento por el Club de Empleados del Banco Central, de los niños(as) anteriormente citados(as).

De **scuento por nómina:** Yo, como responsable    **SI**    **NO**    autorizo al Banco Central de la República Dominicana el descuento, vía nómina, de los costos del campamento en las cuotas establecidas.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**