

# UNIVERSIDAD DE VERANO REVOLUCIONARIA E INTERNACIONALISTA #02

3 AL 8 DE JULIO EN AVEYRON (FRANCIA)

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

A entregar en mano o por correo electrónico a [unirevolucionaria2019@gmail.com](mailto:unirevolucionaria2019@gmail.com), acompañado del pago o del comprobante de pago del importe total de la estancia o de un depósito del 50%. En caso de pago conjunto y alojamiento, un formulario para un máximo de 2 adultos (y niños si procede). Los menores que vienen solos deben dar el consentimiento de sus padres en el momento de la inscripción.

	Participante 1	Participante 2 (si fuera necesario)
Apellidos:	.....	.....
Nombre:	.....	.....
Edad:	..... años / Profesión: .....	..... años / Profesión: .....
Género:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro
Ciudad / Lugar de estudio o Trabajo:	.....	.....
Problemas de salud o necesidades especiales:	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si: .....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si: .....
Alojamiento en habitación mixta:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Especificidades alimentarias:	<input type="checkbox"/> Vegetariano <input type="checkbox"/> Vegano <input type="checkbox"/> Alergia al gluten <input type="checkbox"/> Alergia a los productos lácteos <input type="checkbox"/> Otro: .....	<input type="checkbox"/> Vegetariano <input type="checkbox"/> Vegano <input type="checkbox"/> Alergia al gluten <input type="checkbox"/> Alergia a los productos lácteos <input type="checkbox"/> Otro: .....

Número de niños: ..... Nombres y edades: .....

Características especiales que deben notificarse: .....

¿Desea que sus hijos sean cuidados durante el día?:  Si  No

¿Participación en toda la estancia?  Si  No llegada el ....., salida el .....  
(En caso de fechas diferentes por participante, rellenar formularios separados).

Yo (nosotros) deseo (deseamos) ser hospedado en:  Habitación de 4 plazas  Habitación de 6 plazas  
(Las habitaciones son para 4 y 6 personas. Haremos todo lo posible para respetar sus deseos).

### Contacto

Teléfono: ..... Email: .....

Tasa / Pago	*Ingreso Mensual Neto	Pago:
Niños de 3 a 12 años:	80€ x ..... = .....€	<input type="checkbox"/> La totalidad de la tarifa <input type="checkbox"/> Adelanto del 50%
Jóvenes / precarios (IMN* <700€):	120€ x ..... = .....€	
IMN entre 700€ y 1200€:	150€ x ..... = .....€	Método de pago : <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo
IMN entre 1200€ y 2000€:	200€ x ..... = .....€	
IMN >2000€:	250€ x ..... = .....€	
Tarifa solidaria:	300€ x ..... = .....€	
	.....€	

Transferencias a la cuenta de **Asociación Izquierda Diario**: IBAN ES50 2038 1015 9160 0141 8337. Cheques a nombre de Asociación Izquierda Diario.

Para más información sobre medios de transporte para llegar a la escuela, tarifas y horarios, podéis contactar con nosotros en:  
[unirevolucionaria2019@gmail.com](mailto:unirevolucionaria2019@gmail.com)