

 anfás	FICHA DE SOLICITUD EN VERANO TAMBIÉN	Asociación Navarra en favor de las Personas con Discapacidad Intelectual (ANFAS). Pintor Maeztu, 2, Bajo Trasera. 31008 PAMPLONA TFN. 948 17 49 10
--	--	--

ZONA	TUDELA	AÑO	2024
-------------	---------------	------------	-------------

DATOS PARTICIPANTE (PERSONA CON DISCAPACIDAD):			
Nombre		Apellidos	
Domicilio			C.P.
Localidad		Teléfonos	
Fecha de nacimiento		DNI	
Diagnóstico y porcentaje			
Centro de atención			
Valoración dependencia			
Dieta especial			
Alergias			
Medicación comida			

DATOS DEL SOLICITANTE (PADRE, MADRE O TUTOR/A):			
Nombre		Apellidos	
Domicilio			C.P.
Localidad		Teléfonos	
E-mail		DNI	
Relación con el participante			

SEMANAS DE ACTIVIDAD (señale las semanas que solicita)	
Semana del 1 al 5 de JULIO	
Semana del 8 al 12 de JULIO	
Semana del 15 al 19 de JULIO	

OBSERVACIONES