



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	2026
-------------	---------------	------------	-------------

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 (<i>señale las semanas que solicita</i>)	
Semana del 29 JUNIO al 3 de JULIO	
Semana del 6 JULIO al 10 de JULIO	
Semana del 13 JULIO al 17 de JULIO	
Semana del <i>día</i> al <i>día</i> de <i>mes</i>	

OBSERVACIONES