



Aguadilla Summer Camp

Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de Aguadilla
Programa de Educación Continua

FORMULARIO DE CAMISETAS

Nombre del niño(a): _____ Edad: _____

Indique con una (X) el tamaño de la camiseta que desea para su hijo:

Tamaño de niño: () 2 – 4 () 6 – 8 () 10 – 12 () 14 - 16

Tamaño de adulto: () Small () Medium () Large () X-Large

Con el pago de matrícula el niño tiene derecho a una (1) camiseta. Si desea camisetas adicionales, favor de indicarlo.

Cantidad de camisetas adicionales: _____ x \$ _____ (Incluye IVU)* = \$ _____

Para uso oficial

Firma del personal autorizado

Fecha

de recibo



RECIBO DE ENTREGA DE CAMISETAS

Certifico que recibí _____ camiseta(s) de la Universidad Interamericana de Puerto Rico, Recinto de Aguadilla, por concepto de *Inter Aguadilla Summer Camp*.

Firma del padre o encargado

Fecha