

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Datos del alumno/a

Nombre y apellidos:	
Fecha de nacimiento:	
Curso:	Edad:

Datos del padre / madre / tutor

Nombre y apellidos:
Domicilio:
Teléfono de contacto:
Email
Persona/s autorizada/s para recoger al alumno/a:
En caso de urgencia, llamar al teléfono:

Observaciones médicas de interés

----------------------

Temporalización

<b>MIÉRCOLES:</b> de 16:00 a 17:30
------------------------------------

Cuota mensual

<b>22 €:</b> SOCIOS AMPA <b>27€:</b> NO SOCIO AMPA El pago se realizará mediante domiciliación bancaria, el día 3 de cada mes.
--