



# HOJA DE INSCRIPCIÓN

Los padres de \_\_\_\_\_  
del curso \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ sección \_\_\_\_\_

Asiste a comedor después de la actividad  SÍ  NO  
(marcar lo que corresponda)

Teléfonos de contacto \_\_\_\_\_

Deseamos que mi hijo/a participe en la/s siguiente/s actividad/es:

*Marca la actividad, escoge día y horario. Consulta día y horario según edad.*

Actividad	Día
Danza	
Gimnasia Rítmica	
Judo	
Psicomotricidad	Martes y Jueves
Psicomotricidad 1 día	Viernes
Informática	
Preinformática	Viernes

Asimismo conocemos y aceptamos la normativa adjunta en este mismo folleto, así como autorizamos el cargo de las cuotas correspondientes en la siguiente ccc. (20 dígitos)

Titular de la cuenta:

Banco	Oficina	Dígito	Cuenta

Firma del padre/madre/tutor:

Fecha de alta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_