

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA PERCUSIÓN

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DATOS COMPLEMENTARIOS (ALERGIAS,

NECESIDADES ESPECIALES): _____

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DNI: _____ TLF MÓVIL: _____ Email: _____

MIEMBRO O SOCIO DEL AMPA: SI NO

La actividad se desarrollará los Martes de 16:00 a 17:00 horas y la mensualidad será de 25€ (socios de AMPA) ó 26€ (no socios).

El pago de las mensualidades se realizará mediante ingreso la primera semana de cada mes, especificando en el concepto:

.-Nombre del alumn@

.-Actividad

.-Mes al que corresponde el abono

Banco Sabadell

Es89 0081- 7363- 61- 0006196530