



ALUMNA/O: _____ **RODEAR EL CURSO**
(NOMBRE) (APELLIDOS) **ESO-1º 2º 3º 4º**
BACH-1º 2º

ALUMNA/O: _____ **ESO-1º 2º 3º 4º**
(NOMBRE) (APELLIDOS) **BACH-1º 2º**

ALUMNA/O: _____ **ESO-1º 2º 3º 4º**
(NOMBRE) (APELLIDOS) **BACH-1º 2º**

MADRE/PADRE/TUTOR1

_____ (nombre) _____ (apellidos) _____ (nº teléfono) ☐

correo electrónico _____

MADRE/PADRE/TUTOR2

_____ (nombre) _____ (apellidos) _____ (nº teléfono) ☐

correo electrónico _____

SI QUIERE RECIBIR COMUNICACIONES DE LA ASOCIACIÓN MEDIANTE LISTA DE DIFUSIÓN DE WHATSAPP (NO CHAT), MARQUE EL RECUADRO JUNTO AL NÚMERO O NÚMEROS DE MÓVIL

LA CUOTA DEL CURSO ES DE 10€ POR FAMILIA SOCIA. PUEDE ESTREGARSE LA CANTIDAD

- ☐ JUNTO CON ESTA FICHA DE INSCRIPCIÓN
- ☐ MEDIANTE INGRESO O TRANSFERENCIA BANCARIA (CUENTA ES90 3059 0037 9533 6778 8126)

