

MARCAR CON UNA "X"

HORARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
17:00-18:00					
18:00-19:00					

Las plazas se adjudicarán según el orden de inscripción.

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS					
F. NACIMIENTO	/ /	CURSO Y COLEGIO			
NUM. TARJETA SEG. SOCIAL					
POBLACION				C.P.	
NOMBRE Y TFNO.DEL PADRE / MADRE O TUTOR					
Email (EN MAYUSCULAS)					
OBSERVACIONES: MÉDICAS, PSICOLÓGICAS, ALIMENTARIAS, FÍSICAS					
NUMERO DE CUENTA (IBAN) * Si la cuenta es francesa, código BIC/SWIFT:					
Nombre y apellidos del titular: DNI del titular:					

PERMISOS

Como padre/madre o tutor/a doy permiso a mi HIJO/A a participar en: "Extraescolar 2019-2020" así como a participar en las diferentes actividades preparadas por la organización aceptando las condiciones.

Fecha:

Firma:

Esta matrícula se debe enviar escaneada a:
 txiribueltaeskalada@hotmail.com / + INFORMACION: 636 99 46 88
 El pago domiciliado se realizará la primera semana de cada mes.
 Horario de atención 09:00-13:00 y 17:00-19:00

*En caso de querer darse de baja, hay que avisar antes del día 1 del mes. Si no, el coste de la devolución del recibo correrá a cargo del participante.