FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CURSO 25/26

INFORMACIÓN DEL ALUMNO/A
Nombre y Apellidos: _____
Centro:_____
Curso:_____Fecha de nacimiento: _____
Alergias: _____

INFORMACIÓN PADRE/MADRE/TUTOR-A
Nombre y Apellidos: _____
Domicilio:_____
Teléfonos:_____
Email:_____
DNI: _____
Cuenta Bancaria:

E	S																						

CEIP LA MOTILLA		DIA	HORARIO
COCINA		LUNES Y MIÉRCOLES	16:00-17:00

Socio del ampa: SI____(adjuntar foto del carnet de socio) NO____
PRECIO SOCIO 20€/MES PRECIO NO SOCIO 22€/MES
Enviar la solicitud vía **WhatsApp** al teléfono **627 26 07 05** o por correo electrónico a la siguiente dirección: **deporteyeducación2011@gmail.com**
Observaciones:_____
_____

FIRMADO (padre/madre/ tutor/a):