



# AULA DE MEDIO DÍA

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_

Nombre y Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Para que se inscriba en la actividad de: AULA DE MEDIODIA 14:00 a 15:30 \* MES COMPLETO 25€   
\* SEMANA 8€ (indicar semana) \_\_\_\_\_  
\* DIA SUELTO 2,20 (indicar días) \_\_\_\_\_

### DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

IBAN		Nº de Cuenta																				
E	S																					

Matrícula obligatoria 10€ (la matrícula se abonará en cualquiera de las 3 opciones. Sólo hay que abonar 1 matrícula por curso.)

- RECOGIDA: NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE DIARIAMENTE RECOGERÁN AL NIÑO/A: \_\_\_\_\_

- Autorizo a mi hijo/a a regresar a su domicilio sin compañía de persona adulta al finalizar la actividad  
D/Dª \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_