

EXTRAESCOLAR: PLAY WITH ARTS AND SCIENCE;
CEIP. MIGUEL HERNÁNDEZ (ALCORCÓN)

Remitir dicha inscripción a
extraescolarescphm@gmail.com

Datos del alumno/a

Apellidos.....

Nombre

Fecha de nacimiento: Día Mes Año

Curso.....

.....

Teléfonos de contacto

- -

Señala la casilla que prefiera para realizar el pago de la cuota:

- Efectivo. (Se abonará en los primeros días de taller de cada mes).
- **Domiciliación gastos de gestión** **bancaria. (Se añadirá 0,60 euros por bancaria).**

Titular de la cuenta

.....

Número de cuenta:

E S _ _ _ _ _

Observaciones:

.....
.....
.....

Yo,.....

...

D.N.I.....

...

como madre/padre/tutor/a autorizo a mi hijo/a realizar la actividad de Art & Science que se desarrollará en horario extraescolar.

Firma:

Alcorcón, a de..... de 2021

Dirección del AMPA Miguel Hernández al que remitir la inscripción:
extraescolarescphm@gmail.com