

FICHA DE INSCRIPCIÓN CASIOPEA CURSO 26/27

www.ESCUELADEARTECASIOPEA.com

Enviar a info@escueladeartecasiopea.com
(la información recogida tendrá carácter confidencial)

SEÑALA TU GRUPO Y LOS DÍAS (Si son los dos, señala ambos)

☐ TALLER DE ARTE: DIBUJO, COLOR Y VOLUMEN
Infantil 4 - Primaria **HORARIO MARTES DE 16 H A 17 H**

☐ TALLER DE ARTE: DIBUJO, COLOR Y VOLUMEN
Infantil 4 - Primaria **HORARIO VIERNES DE 16 H A 17 H**

Nombre y Apellidos: _____

Cualquier dato de interés del alumno/a: _____

Edad y fecha de nacimiento: _____ **Localidad:** _____

Tutores/padres/familiares: _____

Nombre y apellidos: _____ **Tlf:** _____

Nombre y apellidos: _____ **Tlf.** _____

TITULAR DE LA CUENTA: _____

ES _____

(Imprescindible que la información está clara y sea legible)

Personas autorizadas para la recogida _____

(No podremos entregar a ningún menor a nadie que no esté autorizado por escrito)

¿Permites que se puedan realizar fotos de tus trabajos y sean publicadas en redes sociales? **Sí** **No**

Socios del Ampa: **Sí** o **No**

Mensualidad: _____ **e (A rellenar por el centro)**

Firma: