



CURSILLO DE NATACION EN PISCINAS DE VERANO 2024

DATOS DEL ALUMNO			
APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO:	
EMPADRONADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL QUE AUTORIZA LA INSCRIPCION			
APELLIDOS Y NOMBRE		N.I.F./C.I.F.:	
DIRECCIÓN:		CÓD.POSTAL:	MUNICIPIO:
TELÉFONO FIJO DE CONTACTO:	TELÉFONO MÓVIL DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
<p>Así mismo autorizo a que se realicen fotografías para su inserción en los documentos relacionados con esta actividad y que se entregarán a los niños a la finalización de los citados cursillos.</p>			
QUINCENAS EN LAS QUE SE INSCRIBE:			
<p><input type="checkbox"/> 1ª QUINCENA DE JULIO del 1 al 12 de julio</p> <p><input type="checkbox"/> 2ª QUINCENA DE JULIO del 15 al 26 de julio.</p> <p><input type="checkbox"/> 1ª QUINCENA DE AGOSTO del 29 de julio al 9 de agosto.</p> <p><input type="checkbox"/> 2ª QUINCENA DE AGOSTO del 12 de agosto al 23 de agosto.</p> <p style="text-align: center;">Precio por quincena 25€ EMPADRONADOS 30€ NO EMPADRONADOS</p>			

Domiciliación Bancaria

Por la presente autorizo a cargar en mi cuenta, abajo señalada, los recibos correspondientes al alumno inscrito.

TITULAR DE LA CUENTA: _____ N.I.F.: _____

ENTIDAD BANCARIA: _____

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Número Cuenta

Fecha: _____

Firmado: _____

(Titular de la cuenta o persona autorizada)