



## A.C.CREARTE ILLESCAS

“TEATRO EN LENGUA DE SIGNOS “

Telf. 651174780

[chelomartinez\\_quintana@hotmail.com](mailto:chelomartinez_quintana@hotmail.com)

### HOJA DE INSCRIPCIÓN 2019/2020

Nº SOCIO:

#### DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

CURSO:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

#### DATOS DEL PADRE/MADRE/ TUTOR:

NOMBRE:

APELLIDOS:

RELACIÓN CON EL ALUMNO:

E-MAIL:

TELÉFONO:

TELÉFONO MÓVIL:

OBSERVACIONES:

O GRUPO I: VIERNES DE 16:00h A 17:00h

O GRUPO II: VIERNES DE 17:00 A 18:00h

CUOTA MENSUAL:

Socios: 15€

No socios: 20€

Recoger del Comedor:

Recoger conciliación

Devolver conciliación

**REQUISITO INDISPENSABLE TRAER 1 FOTOGRAFIA CARNET DEL ALUMNO.**

A PAGAR EN MANO LOS DIAS DEL 1 AL 5 DE CADA MES AL PROFESOR.

En Illescas a de de 20

Fdo.: