



Nº SOCIO:

KICK BOXING

HOJA DE INSCRIPCIÓN 2019/2020

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: _____

GRUPO I: **VIERNES 16 A 17 HORAS** GRUPO II:

CUOTA MENSUAL: Socios: **16€** No socios: **21€**

Recoger del Comedor: Recoger conciliación Devolver conciliación

REQUISITO INDISPENSABLE TRAER 1 FOTOGRAFIA CARNET DEL ALUMNO.

FORMA DE PAGO:

En mano al profesor del 1 al 5 de cada mes en curso, se ruega entregar la cuantía exacta

En Illescas, a de de 20

Fdo.:

