



TENIS



Nº SOCIO AMPA: _____

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre Y Apellidos: _____

Fecha Nacimiento: _____ Curso: _____ D.N.I. _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Alergias o enfermedades que requieran tratamiento médico, observaciones

DATOS DEL PADRE/MADRE/ TUTOR

Nombre Y Apellidos: _____

D.N.I. _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

GRUPO 1: JUEVES 16:00 A 16:50 // 4 a 6 años.

GRUPO 2: JUEVES 16:50 A 17:40 // 7 a 13 años.

Cuota mensual socio: **16 €**

Cuota mensual no socios: **21 €**

Recoger del Comedor: Recoger conciliación: Devolver conciliación:

FORMA DE PAGO TRIMESTRAL (Del 1 al 5 de cada trimestre)

Trimestre socio (48€) // Trimestre no socios (63€)

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

NO HACE FALTA TRAER RAQUETA A LAS CLASES, LA SUMINISTRA EL PROFESOR

Contacto: Juan (636219220)

Email: cdetenisillescas@hotmail.es

