



Escuela de Estimulación Acuática S'ponja

TEMPORADA 2014-2015

FOTO

DATOS DEL ALUMNO

Nombre: _____

1er Apellido: _____

2º Apellido: _____

Fecha de nacimiento: _____

Enfermedades que ha pasado: _____

Alguna enfermedad actual: _____

Alguna alergia: _____

Datos de interés: _____

*****OBLIGATORIO ADJUNTAR COPIA DEL LIBRO DE VACUNACIONES DEL AUMNO.**

DATOS FAMILIARES

Nombre y Apellidos y del padre: _____ Tfno: _____

Nombre y Apellidos de la madre: _____ Tfno: _____

Correo electrónico: _____ Otros tfnos: _____

FACEBOOK-TWITER: _____

DATOS BANCARIOS-IBAN: _____

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: _____

CANTIDAD/MENSUALIDAD: _____

MODALIDAD CONTRATADA:

	1 DÍA	2 DÍAS	3 DÍAS
1 MES			
2 MESES			
3 MESES			

He sido informado de las Normas, Reglamento Interno y Tarifas de la Escuela de Estimulación Acuática S'ponja para el curso 2014-2015, y manifiesto mi conformidad con ellas. Así mismo, autorizo a la Escuela de Estimulación a hacer fotos a mis hijos/as para uso del entorno Escuela-Familia.

Fdo: _____

En Azuqueca de Henares a _____ de _____ de 201 _____