



Solicitud Inscripción y Reserva curso 2017-2018 Yoga para Niños

(Incluir Foto por favor)

DATOS ALUMN@:

Nombre:	Apellidos:
Curso y letra:	Fecha de Nacimiento:
Alergias o enfermedades:	
Días de Clase y horario:	

DATOS DE LOS PADRES / TUTORES:

Nombre del Padre, Madre ó Tutor:
Teléfonos:
e-mail:
¿Sois socios del APA?

DATOS BANCARIOS:

Titular C/C:

NIF:

Nombre Entidad Bancaria:

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº CUENTA

(*) En el caso de devolución de recibo, los gastos bancarios se sumarán a la cuota del mes.

Fecha:

Firma: