



## Solicitud Inscripción y Reserva curso 2018-2019 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: