

FICHA DE INSCRIPCION EXTRAESCOLAR HOCKEY SALA



DATOS DEL ALUMNO

Nombre Apellidos
Fecha de nacimiento /Edad Curso y letra
E-mail:

ACTIVIDAD HOCKEY SALA

Horario: 16:00-17:00 / Lunes y Miércoles Martes y Jueves

Observaciones:

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y Apellidos
Teléfonos de contacto
(Durante la actividad)

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta: D.N.I.:

Número de cuenta:

Entidad	Oficina	D.C.	Nº de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma:

PRECIO DE LA ACTIVIDAD 28 € AL MES

CONTACTO: LAENCINA@SOLOHOCKEY.ES

FICHA DE INSCRIPCION EXTRAESCOLAR HOCKEY SALA



CESION DE IMAGEN

Yo,

D.N.I. como padre/madre/tutor de:

Autorizo al AMPA, y asimismo a las empresas contratadas por la misma, para la gestión de las actividades extraescolares durante el curso 20__-20__, a la filmación, toma de imágenes durante el desarrollo de las actividades y difusión de las mismas en redes sociales y páginas web de su propiedad.

Las Rozas, a de de 20__.

Firma: