



INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CURSO 17/18

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ TELEFONO: _____

MAIL: _____

COLEGIO AL QUE PERTENECE: _____

COMO NOS CONOCISTES: _____

ERES SOCI@ DE ESBARIZACULOS: SI NO

CURSOS: (SEÑALA CON UNA CRUZ LOS QUE TE INTERESEN)

- PLAY IN ENGLISH (3 a 6 años)
- TALLER DE CIRCO (3 a 12 años)
- REFUERZO ESCOLAR (6 a 12 años) –Por ciclos.
- STREET DANCE (6 a 12 años)
- DANZA DIVERTIDA (3 a 6 años)
- INICIACIÓN MUSICAL (4 y 5 años)
- YOGA INFANTIL (4 a 12 años)

PAGO POR DOMICILIACIÓN BANCARIA EFECTIVO
IBERCAJA ES 92 2085-0178-22-0330317650

- Precio 30 € al mes
- El pago por domiciliación indicando en recibo nombre del niño y extraescolar

Descuento si eres soci@ (antigüedad de más de tres meses) de un 10 % el primer mes.

Don/Doña _____ en calidad de Madre/
Padre/tutor autorizo a _____ a participar en las
actividades del CTL Esbarizaculos.

Fecha y Firma

Le informamos de que los datos personales contenidos en el presente documento formaran parte única y exclusivamente del fichero del C.T.L. Esbarizaculos.
Asimismo, le informamos de la posibilidad de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los datos que contiene la presente solicitud.