



Formulario de ALTA

| | | | | | |
|----------------------------|---------------------------------------------|------------------------------|----------------------|------------------|-----------------------------------|
| Datos del Alumno/a: | | Nombre | | Apellidos | |
| Fecha de Nacimiento | | Fecha | Curso y Clase | | Curso y Clase |
| Centro Escolar | | Colegio | | Población | |
| Actividad | Actividad o actividades a las que se apunta | | | Horario | Ej. Lunes y miércoles a las 17:00 |
| Fecha de Inicio | A partir de qué fecha asistirá | Teléfonos de contacto | | | |

¿Es socio del AMPA? SI NO

¿Se queda al comedor? SI NO

| | | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------|-----------|-----------|
| Padre/Madre o Tutor | | Nombre | | Apellidos | |
| Dirección | | Dirección | | | |
| Código Postal | | Código postal | Población | | Población |
| Domiciliación Bancaria | | ES 0000 0000 0000 0000 0000 Introduce IBAN (24 Digtos) | | | |
| Titular de la Cuenta | | Nombre | | Apellidos | |
| DNI Titular | DNI | Email | | Email | |
| Observaciones | Añade información de interés a tu solicitud | | | | |

Una vez cumplimentado remitir a:
extraescolares@blancinegreanimacio.com o FAX: 96 117 37 24

¡Descarga nuestra APP desde Play Store o App Store!

Dirección: C/ Valencia 18 Bajo 46470 Albal, Valencia Teléfono :
96 117 24 99 Email: info@blancinegreanimacio.com

