

ESCUELA PROFESIONAL DE TENIS INFANTIL Y PRIMARIA

CAMPUS SEPTIEMBRE

LUNES Y/O MIÉRCOLES

13: 00 – 14: 00

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE:

APELLIDOS:

CURSO:

LETRA:

ZURD@: DIESTR@:

1 día/semana = 19€/3 semana

2 días/semana = 32€/ 3 semanas

COORDINADOR VICENTE LUIS: 627 192 038

/ viluac@hotmail.com



PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Nombre: _____ DNI: _____ TELÉFONO: _____

Autorizo la ASISTENCIA y el COBRO del importe establecido correspondientes a la actividad extraescolar de TENIS que se presenten al cobro por parte de Vicente Luis Ariño, referente al campus de SEPTIEMBRE 2023

TITULAR DE LA CUENTA: _____ N.I.F: _____

BANCO/CAJA: _____

NÚMERO DE CUENTA: ES _____ (*El coste de la devolución de recibos será de 5€)

Firmado en Valencia, el día _____ de _____ de _____

FIRMA: