



Formulario de ALTA

Datos del Alumno/a:		Nombre		Apellidos	
Fecha de Nacimiento		Fecha	Curso y Clase		Curso y Clase
Centro Escolar		Colegio		Población	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

