

INSCRIPCION EN TEATRO

Nombre del Alumno: _____
Dirección: _____ C.P.: _____
Tfno fijo: _____ Edad: _____ Curso: _____ Es socio del AMPA? _____
Tfno móvil: _____ E-mail: _____

INSCRIPCION: INGLÉS o EASY-SCIENCE

Nombre del Alumno: _____
Dirección: _____ C.P.: _____
Tfno fijo: _____ Edad: _____ Curso: _____ Es socio del AMPA? _____
Tfno móvil: _____ E-mail: _____

Actividad que solicita: INGLÉS EASY SCIENCE

DOMICILIACION BANCARIA; ; INGLÉS o EASY-SCIENCE

Alumno: _____
Titular cuenta: _____
NIF Titular de la cuenta* _____

* El NIF es necesario para elaborar la factura que os permitirá desgravar el 10% del importe de las clases en la declaración del IRPF.

Entidad	Oficina	DC	Cuenta
□□□□□	□□□□□	□□	□□□□□□□□□□□□□□□□

Ruego atienda los recibos que presente para su cobro "Apple Tree 2000, S.L." en mi C.C. ó cartilla.

Fecha: _____ Firma titular: _____

INSCRIPCION de ESCUELAS DEPORTIVAS. PRIMARIA

Nombre del Alumno: _____
Dirección: _____ C.P.: _____
Tfno fijo: _____ Edad: _____ Curso: _____ Es socio del AMPA? _____
Tfno móvil: _____ E-mail: _____

Actividad que solicita: Si solicita ajedrez indique los días:

Inscripción para las actividades de AULA-Joven.

Psicomotricidad, Plástica y Música y Movimiento

Es imprescindible dar todos los datos solicitados incluso si ya se han dado con anterioridad. Incluir todos los datos facilita enormemente la organización de los primeros días. Sin los datos de contacto de la familia, el curso del alumno y los datos bancarios no será válida la inscripción.

DATOS DEL ALUMNO		
Apellidos:		
Nombre:	Curso:	Letra:

DATOS FAMILIARES			
Nombre y apellidos del padre/tutor:			
DNI del padre/tutor:		Tel. del Trabajo:	
Nombre y apellidos de la madre/tutora:			
DNI de la madre/tutora:		Tel. del Trabajo:	
Domicilio familiar:			
Código postal:		Tel.de los padres durante la actividad:	
E.mail:			
Titular de la cuenta:			
ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

Fecha y firma del padre, madre o tutor

Los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en un fichero automatizado y confidencial de Grupo Aula Joven s.l (GAJ) con la finalidad de informar de las distintas actividades que desarrolla la entidad. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo su solicitud al Departamento de Calidad de Grupo Aula Joven s.l, en la dirección de correo electrónico administración@aulajoven.com por fax al nº: 91.415.52.82 o por correo postal a la dirección: c/ Pradillo, 16 1ºC, 28002 , Madrid.

*COPYRIGHT AULA JOVEN 2010: Aula Joven cuenta con el copyright de todas las imágenes que aparecen en nuestro espacio web. Su reproducción queda completamente prohibida parcial y totalmente.