

## **INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES NAVIDAD 2017-2018**

D./D <sup>a</sup>	, con D.N.I,					
domicilio en C/						
del Municipio de					y	「eléfono de
contacto número	inscribe	<b>a mi</b> hijo	/a			
	en la actividad *(Marcar la actividad y los					
días que corresponda).						
☐ PEQUEÑOS TALENTOS. Días 15 y 1	16 de febrer	o PRECIO	18,75 •	€		
☐ <b>COMEDOR</b> (Días 15 y 16 de febrero	o) PRECIO 1	2€				
Fecha de Nacimiento del niño						
I.B.A.N. Cuenta Bancaria						
Enfermedades, alergias o cualquie	er tipo de	aspecto	que	crean	necesario	comunicar
Autorizo la realización de fotos: □ Si	□ No			•		
En Perales de Taiuña a de		de 2018		Firma:		