

INSCRIPCIÓN DIVER VERANO 2025

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor:

- _____
- DNI: _____ Tel: _____
- Calle: _____ N°: _____
- Localidad: _____
- CP: _____ Provincia: _____

Nombre y apellidos del niño/a:

- _____
- Fecha de nacimiento: _____
- Edad: _____ Sexo: _____
- Enfermedades y/o alergias: _____

Soci@ AMPA: Si No

Elige una opción con un X:

- 1ª Quincena: _____
- 2ª Quincena: _____
- Mes completo:

Autorizo a la utilización de imágenes:

- Si
- No

Datos Bancarios:

_____ a _____ de _____ de 2.025.

FIRMA:

** Nota: Los precios son para clases de 15 niñ@s cada una.
Si cambia el número de niñ@s, el precio podría verse modificado.
Un @ monitor @ por clase.*