



PARTICIPANTE

NOMBRE		EDAD
APELLIDOS		
N.I.F.		
MOVIL	OTRO TELÉFONO	
DIRECCION		

OBSERVACIONES

PADRES O TUTORES (en caso de participantes menores)

NOMBRE Y APELLIDOS	
N.I.F.	
MOVIL	OTRO TELÉFONO
DIRECCION	

ACTIVIDADES (marcar con una X la actividad en la que se desea participar)

KARATE FULL CONTACT	<input type="checkbox"/>
FÚTBOL	<input type="checkbox"/>
YOGA	<input type="checkbox"/>
FITNESS MUSIC (ZUMBA)	<input type="checkbox"/>
PINTURA	<input type="checkbox"/>
OTRA:	<input type="checkbox"/>

FORMA DE PAGO

El precio público se abonará mediante:

- a. Ingreso en la c/c del Ayuntamiento de Batres (ES73 – 0030 – 1197 – 1908 – 7000 – 3271)
- b. En las dependencias del Ayuntamiento en horario de oficina

Los periodos de pago serán trimestrales, debiendo ingresar la cantidad correspondiente mediante cualquiera de los sistemas previstos en el apartado anterior.

Si desea realizar el pago mensual, solicítelo marcando la siguiente casilla

Fdo. _____