

Entregar al correo carlos.seva@airelliure.com

| ACTIVIDADES | SESIONES/GRUPO | ACTIVIDADES | SESIONES/GRUPO |
|--------------------|----------------|-------------|----------------|
| FÚTBOL | | AJEDREZ | |
| ARTISTAS DIGITALES | | PATINAJE | |
| VOLEIBOL | | INGLÉS | |
| AIKIDO | | ESCALADA | |
| TEATRO | | BASKET | |

Por tanto, realizará **a la semana un total de** ____ sesiones semanales.
 (Presentar una hoja por alumno inscrito; en caso de 2 hermanos 2 hojas)

| DATOS ALUMNA-O | | | |
|--|--|------------------|--|
| <i>Nombre y apellidos:</i> | | | |
| <i>Fecha de Nacimiento:</i> | | <i>Curso:</i> | |
| DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR-A LEGAL | | | |
| <i>Nombre de la madre:</i> | | <i>Teléfono:</i> | |
| <i>Nombre del padre:</i> | | <i>Teléfono:</i> | |
| <i>E-mail de contacto:</i> | | | |
| DATOS DE FACTURACIÓN | | | |
| <i>Titular de la cuenta</i> | | <i>NIF</i> | |
| | | | |
| <i>IBAN:</i> | | | |
| <i>ES</i> _____ | | | |

Autorizo a cargar en mi cuenta los recibos correspondientes al pago de esta actividad.

Alicante a de de 2021

Nombre y apellidos Padre / Madre o Tutor/a NIF / Pasaporte