



FICHA DE INSCRIPCIÓN AL SERVICIO HORA MATINAL

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE: _____
CURSO: _____ ETAPA: _____
TFNO. DE CONTACTO: _____

USO DE HORA MATINAL

Marcar con una X los meses en los que hará uso del servicio:

- SEPTIEMBRE
 DE OCTUBRE A MAYO
 JUNIO

En caso de no comunicar la baja en Secretaría, se entenderá que continúa inscrito a este servicio.

FORMA DE PAGO

- Efectivo
 Domiciliación bancaria.

TITULAR DE LA CUENTA: _____
NÚMERO DE CUENTA IBAN:

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		Nº CTA.															

Firma padre/madre/tutor

Alicante, a de 20