



ACTIVIDAD EDUCATIVA EXTRAESCOLAR JUMPING CLAY 2021-22	lunes 16h
--	--------------

FICHA DE INSCRIPCION A la atención de padres/tutores del alumno

De conformidad con lo establecido en la LOPD, se garantiza la adopción de las medidas necesarias para asegurar el tratamiento confidencial de los datos de carácter personal.

ALUMNO:	COLEGIO: ANGEL DE LA GUARDA
<u>FECHA DE NACIMIENTO</u>	<u>NOMBRE MADRE/PADRE Y DNI</u>
<u>CURSO</u>	<u>DIRECCION</u>
<u>TELEFONO CONTACTO</u>	<u>CODIGO POSTAL</u>
<u>CORREO ELECTRONICO</u>	<u>POBLACION</u>

Rogamos nos devuelvan formalizado y firmado este formulario, para poder tramitar la gestión de cobro de los recibos mensuales correspondientes a la actividad extraescolar de Jumping Clay que han contratado.

FORMULARIO DOMICILIACION BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA	NIF	DOMICILIO
*TELEFONO	*CORREO ELECTRONICO	

*opcional

IBAN ES	COD. BANCO	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA
-------------------	------------	---------	------	-----------

Muy Sres. nuestros:

*Rogamos se sirvan atender los recibos domiciliados en esa entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, les serán presentados al cobro por JumpingClay Vigo (Vis Global S.L. B36859585), en concepto de "**Cuotas Extraescolares**", hasta nueva orden.*

Atentamente.

Fdo.:

Firma del titular de la cuenta