

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SOCIO O NO SOCIO 2026/2027

☐ Socio 1 hijo 18€ ☐ Socio 2 hijos 22€ ☐ Socio 3 hijos o más 25€ ☐ No socio 4€

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a

--

Correo Electrónico

Teléfono de Contacto

--	--

Nombre y apellidos de los alumnos/as

Curso

Forma de pago:

☐ Pago en ventanilla bancaria.

☐ Pago por transferencia bancaria.

En Méntrida, a de de 2026

Fdo.....

ADJUNTAR EL JUSTIFICANTE DE PAGO PONIENDO EL NOMBRE DEL NIÑO Y EL CURSO AL
CORREO ELECTRÓNICO ampaclaracampoamor17@gmail.com