

BUTLLETÍ D'INSCRIPCIÓ EXTRAESCOLAR CEIP GERMANS OCHANDO BÀSQUET 2016/2017



NOM I COGNOMS ALUMNE:

Data naixement: ___ / ___ / _____ Curs: _____

Informació mèdica rellevant:

La inscripció es de 30 € al trimestre

Selecioneu la vostra opció:

TERCER D'INFANTIL a SEGON DE PRIMÀRIA: Dilluns i dimecres 13.45 h -14.45 h
TERCER a SISÉ DE PRIMÀRIA: Dilluns i dimecres 12.30 h -13.30 h

NOM I COGNOM MARE, PARE O TUTOR LEGAL:

_____ DNI: _____

Correu electrònic: _____

Telèfons: _____ / _____ / _____

Municipi: _____ Codi Postal: _____

Adreça: _____

DADES BANCÀRIES

ATLÈTIC BÀSQUET ALMASSORA

CAIXA ALMASSORA

ES31 3130 0603 4420 3837 2724

Quan es faça l'ingrés cal especificar a l'apartat de concepte **NOM DEL JUGADOR/A + ANY DE NAIXEMENT**.

La quota es pot ingressar de dos maneres;

QUADRIMESTRALMENT, dos pagaments de 40 euros o **MENSUALMENT**, ingressar 10 euros al compte bancari de l'Atlètic bàsquet Almassora.

Selecioneu la vostra opció:

Dos pagaments

Mensualment