

ESCUELA DE DANZA ANGEL CORELLA

DATOS DEL ALUMNO

FOTOGRAFIA

Fecha de matriculación: _____

Fecha de inicio: _____

Nombre Completo: _____

Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Sexo: _____

Dirección: _____

Nº: _____ Piso: _____ Puerta: _____ Escalera: _____

Población: _____ Provincia: _____ C.P: _____

Teléfono: _____ e.mail: _____

Nivel / Curso: _____ Días de la semana: _____

Observaciones: _____

DATOS DE PADRES O TUTOR

Nombre Completo: _____

Apellidos: _____ D.N.I / N.I.E: _____

Teléfono: _____ e.mail: _____

Observaciones: _____

Datos Bancarios

Entidad	Oficina	D.C	Nº de Cuenta

Importe: _____