



Vive y Baila



ZUMBAKIDS

GRUPS i HORARI de 16:30 a 17:30

P4 a 2on | DIMARTS

3er a 6è | DIJOUS

Quota 15e/mensuals

Matrícula 15e/anuals

Dades de l'alumne:

Curs al 2019/20_____

NOM I COGNOMS: _____

DATA NAIXEMENT: _____/_____/_____

Nom del pare/mare

i/o tutor legal:

Teléfono de contacte

email

.....
.....

Observacions:

(al.lèrgies, contraindicacions, lesions, dades a tenir en compte...)

Dades Bancàries (20 dígit) ES_____

....., amb DNI....., com a
pare, mare i/o tutor/a legal del/la menor.....

Autoritza a que el menor realitzi
l'activitat de ZumbaKids

Autoritza a l'entitat "Vive y Baila" a
publicar fotografies i/o videos en el blog,
web o xarxes socials on aparegui l'autoritzat

Signatura:

Signatura: