



DATOS DEL ALUMNO

Apellidos: _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Edad: _____

Alergias o intolerancias: _____

DATOS DE LA MADRE/PADRE/TUTOR

Apellidos: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

Tlf. Móvil Madre: _____ Tlf. Móvil Padre: _____

Email: _____

RESERVA DE PLAZA (50% del importe total): _____

SEMANAS EN QUE SE MATRICULA:

23 de junio ___ Comedor ___

26 de junio al 30 de junio ___ Comedor ___

03 de julio al 07 de julio ___ Comedor ___

10 de julio al 14 de julio ___ Comedor ___

17 de julio al 21 de julio ___ Comedor ___

24 de julio al 28 de julio ___ Comedor ___

31 de julio ___ Comedor ___

FORMA DE PAGO:

- Efectivo: _____
- Transferencia bancaria: _____
Cuenta Sabadell ES35 0081 0623 5500 0124 7132
Concepto: Apellidos Alumno/s. Campamento
- Domiciliación bancaria: _____
Titular: _____
NIF del titular: _____
IBAN (20 dígitos): _____

ACEPTO que se giren los recibos domiciliados a este número de cuenta

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos personales (Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal), le informamos que sus datos personales forman parte de ficheros de responsabilidad de ASOCIACIÓN CULTURAL TERRAENSAMBLE, cuya dirección es C/ Doctor Cornago, nº 19, 1A, siendo tratados por esta bajo su responsabilidad con la finalidad de gestionar su inscripción al servicio solicitado y efectuar las gestiones administrativas necesarias para su realización. Igualmente, le comunicamos que sus datos personales pueden ser utilizados con la finalidad de mantenerle informado de los eventos, productos y servicios propios que pudieran ser de su interés. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose a info@terraensamble.com