

DATOS PERSONALES

Nombre: Apellidos:
 Fecha de nacimiento: Curso actual:
 Problemas de salud:

CENTRO DONDE QUIERE REALIZAR LA ACTIVIDAD:

Jose Soriano Pascual Nacher

FECHAS (La fecha límite para entregar la inscripción es el viernes 4 de mayo).

Los días 14,15,16 y 18 de mayo – Escuela de San Pascual (4 días)-
 Días sueltos: _____

HORARIO Y PRECIO (Se Pagará en efectivo el primer día)

Opción A: 9h a 13h
 Opción B: 9h a 15h (comedor incluido)
 Matinera: 8h a 9h



PRECIO	ESCUELA SAN PASCUAL
OPCIÓN A	24€
OPCIÓN B	48€
MATINERA	10€ adicionales
DÍAS SUELTOS	Opción A 8€ y B 15€



DATOS FAMILIARES

Nombre madre/padre/tutor:
 E-mail:
 Teléfonos: /

AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS SI NO

Yo, padre/madre/tutor del
 alumno/a

AUTORIZO a que su imagen aparezca en fotografías y vídeos correspondientes a actividades lectivas, redes sociales o página web de la empresa. Esta autorización podrá ser anulada o rectificada en cualquier momento.

Firma Padre/Madre/Tutor: