Ayuntamiento de Malagón | Concejalía de Deportes

PISCINA MUNICIPAL

CURSO | GRUPO | INSCR.

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI | DOMICILIO

POBLACIÓN | COD. POSTAL | TELÉFONO

Firma del Alumno

DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL (si procede)

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI | DOMICILIO

POBLACIÓN | COD. POSTAL | TELÉFONO

Fecha: ..... de ..... 20.....

Firma del Padre o Tutor Legal

DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

D / Dña. .....,

autorizo al Ayuntamiento de Malagón al cobro de ..... €, correspondientes al importe del curso arriba indicado, en la cuenta que figura a continuación:

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA

Firma del titular

CUOTA MENSUAL

Todo alumno deberá de informar de su NO CONTINUIDAD en los cursos, antes del día 5 del mes al cobro

Ayuntamiento de Malagón ~ Plaza del Ayuntamiento, s/n ~ 13420 MALAGÓN (Ciudad Real)
Tel.: 926 80 25 45 ~ Fax: 926 80 07 99 ~ www.malagon.es
Complejo de Piscinas "El Canatarranas" ~ Virgen del Pilar, 17 ~ Tel.: 926 80 12 82 ~ piscinamalagon@hotmail.com