



CPR Plurilingüe SAGRADA FAMILIA
Vilagarcía de Arousa

PC - 08
Revisión 0
Páxina 1 de 1

FICHA DE INSCRICIÓN PARA MADRUGADORES

DATOS DO ALUMNO/A										
Nome e apelidos										
Curso	Teléfono de contacto									
Data de alta					Data de baixa					
Días de asistencia	Luns	<input type="checkbox"/>	Martes	<input type="checkbox"/>	Mércores	<input type="checkbox"/>	Xoves	<input type="checkbox"/>	Venres	<input type="checkbox"/>
Alerxias										
Outros datos de interese										

DATOS BANCARIOS	
Titular da conta	
Número de conta	ES

Vilagarcía de Arousa, de de 20.....

Asinado: