



c/Pi y Margall 72, 2ºE. Vigo. 36202
Telef: 986 420 939 aboalvigo@gmail.com

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE:.....

DIRECCIÓN:.....

CÓDIGO POSTAL:.....TELEFONO FIJO:.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....MOVIL:.....

COLEGIO.....CURSO:.....

FECHA INSCRIPCION:.....

PADRE:.....MOVIL:.....

MADRE:.....MOVIL:.....

Correo electrónico:.....

CUOTA MENSUAL:..... BANCO:.....

TITULAR DE LA CUENTA:.....

CUENTA CORRIENTE:.....

FIRMADO PADRES (O TUTOR):

Por el hecho de participar en las actividades doy el consentimiento a la publicación de fotografías, vídeo, voz que se hagan de las mismas. Los datos personales recogidos serán tratados en el fichero que tiene la Asociación para la gestión de sus actividades. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y oposición en la dirección postal de e-mail de la Asociación.