

# AJEDREZ EXTRAESCOLAR AJETEATRO S.L.

## DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS

DOMICILIO

CURSO

LETRA

EMAIL

TELÉFONO

## GRUPOS (CURSO ORIENTATIVO)

### Marcar opción:

*Lunes y Miércoles 13:00 - 14:00*

*3º a 6º de Primaria*

*Lunes y Miércoles 14:00 - 15:00*

*5 años, 1º y 2º de Primaria*

## DATOS BANCARIOS (cuota mensual 45 €)

TITULAR

DNI/PASAPORTE

CUENTA IBAN

ES

**Enviar a [ajeteatro@gmail.com](mailto:ajeteatro@gmail.com) o al 679931598**

FIRMA

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024