



FICHA DE INSCRIPCION INFANTIL

TALLER DE DIBUJO Y PINTURA PINTART Curso 2024-2025

Nombre y apellidos Alumno 1: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Curso actual: _____

Colegio: _____ Población: _____

Datos de interés (enfermedades, alergias, etc) _____

Nombre y apellidos Alumno 2: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Curso actual: _____

Colegio: _____ Población: _____

Datos de interés (enfermedades, alergias, etc) _____

Nombre y apellidos Alumno 3: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Curso actual: _____

Colegio: _____ Población: _____

Datos de interés (enfermedades, alergias, etc) _____

Nombre y apellidos padre, madre o tutor/a: _____

DNI: _____ Tel. 1: _____ Tel. 2: _____ Email: _____

Dirección: _____ Población: _____

Personas con autorización para recoger al menor _____

Tipo de curso: Curso estándar (1 clase a la semana)

Curso ampliado (2 clases a la semana)

Turno/s elegido/s (puede seleccionar varios en caso de Curso ampliado)

Martes, de 17:00 a 18:30

Martes, de 18:30 a 20:00

Miércoles, de 17:00 a 18:30

Miércoles, de 18:30 a 20:00

Viernes, de 17:00 a 18:30

Viernes, de 17:00 a 18:30



Documento para domiciliación bancaria

Ruego se sirva cargar en mi cuenta, abajo señalada, los recibos correspondientes a los meses en los que esté matriculado/a en el curso del Taller de Dibujo y Pintura de Pintart, a nombre de:

Alumno 1 _____ N.I.F.: _____
Alumno 2 _____ N.I.F.: _____
Alumno 3 _____ N.I.F.: _____

ENTIDAD BANCARIA: _____ OFICINA: _____

TITULAR DE LA CUENTA: _____ N.I.F.: _____
(A rellenar sólo en caso de ser diferente al alumno/a matriculado/a)

Código Cuenta
Cliente (IBAN)

E	S																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nota: En caso de devolución de alguno de los recibos domiciliados, el alumno/a deberá abonar a Pintart la comisión bancaria de dicha devolución siempre y cuando el motivo de la misma sea ajeno al centro.

Fecha: ____/____/____

Firmado: _____
(Titular de la cuenta o persona autorizada)