

Formulario de Inscripción de la Escuela de Pádel del Ayuntamiento

Nombre y apellidos:						
Fecha de nacimiento:					N. I. F.:	
Domicilio:					Municipio:	
Código postal: Teléf		Teléfono:	eléfono: Con		orreo electrónico:	
			Datos de	el padre, ma	adre o tutor	
Nombre y apellidos:						
I. I. F.: Teléfono:		Cor	Correo electrónico:			
Nivel:						
Objetivo del alumno	:					
					avés de transferencia bancaria o ES9101822370410013000196	
-Concepto:	Clases	Pádel NOM	BRE ALI	JMNO Y	MES CORRESPONDIENTE.	
Enviar el jus Ayuntamien		-	registro	@ambit	e.es o WhatsApp del	
El abono de	las tasa	as es requis	ito impre	escindib	le para recibir las clases de pádel.	
En Ambite, a	d	e		de 2.02	2_	
Firma del Alu	mno o Tu	ıtor:				