

Ficha del Alumno

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____ E-mail: _____
Empadronado en Breña Alta: SI NO

Forma de pago:

**CUENTA CORRIENTE PARA REALIZAR EL PAGO
(Ingreso o Transferencia):**

+GESTIÓN CANARIAS (SALVADOR ESTÉVEZ)

ES71 2100 7102 1502 0004 3912 LA CAIXA

ES64 3076 0160 0123 6211 8313 CAJASIETE

Datos del Curso

Nombre del Curso: **TRANSPORTE ESCOLAR**

Coste: **50€**

Fecha y horario del curso: **20 AL 24 DE MARZO DE 16:00 A 20:00 HORAS**

Lugar: **AULA SITUADA EN EL PABELLÓN DE DEPORTES DE BREÑA ALTA (JUNTO AL CAMPO DE FÚTBOL)**