



## Ficha del Alumno

Nombre: Apellidos: D.N.I.:

Fecha de Nacimiento: Domicilio:

Teléfono: E-mail:

### **Forma de pago:**

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

**Salvador Estévez (+GESTIÓN CANARIAS)**

**IBAN ES71 2100 7102 15 02 00043912 (LA CAIXA)**

**IBAN ES64 3076 0160 0123 6211 8313 (CAJASIETE)**

### **Datos del Curso**

Nombre del Curso: **MONITOR DEPORTIVO CERTIFICADO POR LA ESSSCAN**

Horario del curso y días:

**14, 15, 16, 17 Y 18 DE DICIEMBRE DE 16:00 A 20:00 HORAS**

Coste: **50€/ALUMNO**

Lugar: **BALTAVIDA**

DATOS PROTEGIDO POR Ley Orgánica 15/1999 del 13 de Diciembre de Protección de Datos de  
Carácter Personal