



## REGISTRO DE INSCRIPCIÓN

**NOMBRE DEL ASISTENTE:**

**EDAD:**

**FECHA NACIMIENTO:**

**COLEGIO:**

**ACTIVIDAD:**

*(Curso al que se apunta)*

**NOMBRE DE LA MADRE / PADRE / TUTOR:**

**MAIL:**

**NÚMEROS DE TELÉFONO:**

**ALGO QUE CONTARNOS:**

*(Intolerancias, tratamientos, AACC, alergias...)*

## DATOS BANCARIOS

*(Pago domiciliado de las cuotas mensuales)*

TITULAR DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_

ENTIDAD BANCARIA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C	N°CUENTA

*\*En caso de devolución del recibo bancario, el alumno abonará el importe correspondiente al recibo devuelto más los gastos de devolución del mismo que ascenderán a **4 euros** por recibo devuelto.*

*\*Por causas ajenas a la empresa, las clases que se pierdan no se recuperarán, ni se devolverá la parte proporcional de esa clase.*

*\* Las actividades extraescolares se registrarán por el **calendario escolar** aprobado por la Consejería competente en materia de Educación para cada curso lectivo, así como por los festivos locales que afecten al centro educativo donde se imparta la actividad, esas clases no se recuperará ni se devolverá la parte proporcional del recibo.*

*\*Para el correcto desarrollo de la actividad agradeceríamos que nos informéis de cualquier dato a tener en cuenta (intolerancias, alérgenos, AACC...)*

**Acepto las condiciones generales de KidsTalent.**

**FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR**

[www.kidstalent.es](http://www.kidstalent.es)

[hello@kidstalent.es](mailto:hello@kidstalent.es)

925 260 767

Avenida Irlanda 24, Toledo