

# A.C.CREARTE ILLESCAS

Telf. 651174780

[chelomartinez\\_quintana@hotmail.com](mailto:chelomartinez_quintana@hotmail.com)

**“LENGUA DE SIGNO”**



Nº SOCIO:

## HOJA DE INSCRIPCIÓN 2024/2025

### DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE: APELLIDOS:  
FECHA DE NACIMIENTO: CURSO:  
DIRECCIÓN: CÓDIGO POSTAL:  
LOCALIDAD: PROVINCIA:

### DATOS DEL PADRE/MADRE/ TUTOR:

NOMBRE: APELLIDOS:  
RELACIÓN CON EL ALUMNO: E-MAIL:  
TELÉFONO: TELÉFONO MÓVIL:  
OBSERVACIONES:

**JUEVES DE 17 h A 18 h**

CUOTA MENSUAL: Socios: **15€** No socios: **30€**

**A PAGAR EN MANO LOS DIAS DEL 1 AL 5 DE CADA MES AL PROFESOR.**

En Illescas a de de 2024

Fdo.: