

# A.C.CREARTE ILLESCAS

Telf. 651174780

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

**“TEATRO”**



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:

**LUNES 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.: