

FICHA DE INSCRIPCIÓN



TRINITY STARS

Avda. Mariano Vicén nº 14
Tf 975231583

DATOS PARTICIPANTE

Nombre: _____ Apellidos: _____

Nombre: del padre o madre: _____

Fecha de nacimiento: __ __ ____ Edad: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ País: _____

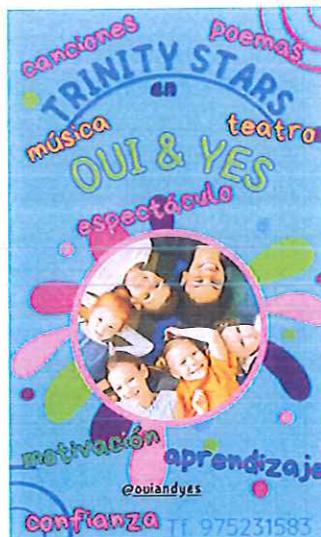
Teléfono: _____ Email: _____

Colegio: _____ Curso _____

Días previstos de Trinity Stars:

La actividad se realizará en viernes
y el horario será de 18.00h a 19.30h

- 08/11/2024
- 22/11/2024
- 17/01/2025
- 31/01/2025
- 07/02/2025
- 21/02/2025
- 07/03/2025
- 21/03/2025
- 09/05/2025
- 23/05/2025



He leído y acepto los términos y condiciones de OUI & YES Centro de idiomas incluidas las normas de comportamiento y las políticas de seguridad.

Firma:

Fecha: