



HOJA DE INSCRIPCIÓN TALLERES CURSO 2015-2016

Nombre del padre/madre _____

Teléfono móvil _____ e-mail: _____

DESEO QUE MI HIJO/A _____

Curso _____ de _____ (indicar etapa educativa)

PARTICIPE EN EL TALLER:

- _____ el día _____
- _____ el día _____
- _____ el día _____
- _____ el día _____

Estos talleres se desarrollaran de octubre de 2015 a mayo de 2016 en las instalaciones del colegio.

Firmado

Córdoba a _____ de Septiembre de 2015

