

**IMPRESO SOLICITUD DE SEGURO ESCOLAR
CURSO 2024/2025**

**IMPORTE ANUAL
23€ para los socios del AMPA y 26€ para los no socios**

Apellidos del alumno							
Nombre de alumno/-a							
C.P.		Localidad		Provincia			
D.N.I.		Tfno.móvil		Teléfono			
Fecha nacimiento		Curso23/24		Socio/-a Ampa	SI	NO	
Nombre del padre:				D.N.I.			
Nombre de la madre:				D.N.I.			
Correo electrónico del padre:							
Correo electrónico de la madre:							
Teléfono del padre							
Teléfono de la madre							
FIRMA DE LA MADRE				FIRMA DEL PADRE			
FECHA DE SOLICITUD		/		/2024			
Nº CUENTA: UNICAJA ES81/2103/0 818/1400/30 03/7435 (ACOMPañAR COMPROBANTE DE INGRESO EN CTA. O TRANSFERENCIA)							
EFFECTIVO: SOLICITAR RECIBO A LA PERSONA DEL AMPA QUE COBRE, Y NO EXTRAVIARLO, ES UNA RECOMENDACIÓN (Los datos del padre/madre se cumplimentaran en caso de ser menores de edad)							



Conservatorio Profesional de Danza "Luís del Río"
ampaterpsicore2019@gmail.com.

Calle Blanco Belmonte, 14 14.003.-Córdoba
CIF: G-14370233