



## Seguro

Solicitud N° \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud \_\_\_\_\_ Cuotasocio 23€/Nosocio25€

Conservatorio Profesional de Danza "Luís del Río" am  
paterpsicore2019@gmail.com.

Nombre y apellidos del alumno.: \_\_\_\_\_

Curso y grupo.: \_\_\_\_\_

Dirección.: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad.: \_\_\_\_\_

Provincia.: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento.: \_\_\_\_\_

Teléfono del padre.: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del padre.: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_ Email.: \_\_\_\_\_

Teléfono de la madre.: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la madre.: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_ Email.: \_\_\_\_\_

Firma Padre/Tutor

Firma Madre/tutor

Nº Cta.: Unicaja ES81/2103/0818/1400/3003/7435  
Es de obligado cumplimiento entregar justificante bancario y rellenar datos alumno@.