

Teresa Fernández Reyes Avda.Reino Unido. Nº 9, planta 4º D. 41012 Sevilla E-mail: administracion@centrocadis.com

RENOVACIÓN DE MATRÍCULA		CURSO:	2016/17	
DATOS DEL ALUMNO/A				
NOMBRE Y APELLIDOS				
FECHA DE NACIMIENTO		DAD		
COLECTO AL CUAL DEPTENÇO		CURCO		
COLEGIO AL CUAL PERTENECE		<u>CURSO</u>		
TELEFONOS DE CONTACTO				
<u></u>				
<u>IMPORTE DE MATRÍCULA:</u>	70 €			
	00.0 %			
IMPORTE MENSUAL:	·	=	sonalizadas, escuelas de padres,	
	informe final de o	curso)		
	PROGRAMAS EN	I MATERÍAS INDIV	'IDUALIZADAS	
CREATIVIDAD ARTÍSTICA(MIÉRCOLES)				
<u>16:30-18:00</u>				
18:00 10:30				
<u>18:00-19:30</u>				
TALLER DE PROGRAMACIÓN DE 9-12 AÑOS(JUEVES)				
<u>18:00-19:30</u>				
BRIGHT TEAM DE 13-17 AÑOS(VIERNES	Y SABADOS)			
VIERNES 18:00-19:30				
AIEWIAE2 10:00-12:20				
SÁBADOS 10:00-13:00				

LAS PLAZAS ESTAN LIMITADAS POR GRUPO, FRANJA HORARIA Y DÍA.

DESEA RECIBIR INFORMACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO DE LAS ACTIVIDADES QUE ORGANIZ A CENTRO CADIS.				
Acepto que se puedan publicar en la página web del centro las fotos de las actividades y de sus participantes y hacer uso de ellas con fines educativos (jornadas,congresos, escuelas de padres, cursos de formación, ect)				
SOLICITA BECA PARA EL CURSO 2016/17 SI NO				
SEÑALE EN LA CASILLA QUE CORRESPONDA SI HA CURSADO CON BECA NO				
si tiene domiciliado el recibo marque la casilla				
Si desea cambiar la domiciliación o anular para otro medio de pago indiquelo en secretaría.				
Los datos recabados, conforme a loprevisto en la Ley de Protección de Datos de Carecter Personal, en el presente documento serán incluidos en un fichero inscrito en el Registro General de Protección e Datosc cuyo responsable es Teresa Fernández Reyes. CENTRO ANDALUZ DE DIFERENCIACIÓN E INTERVENCIÓN EN SOBREDOTADOS, CENTRO CADIS, con NIF: 31.854.042-P(en adelante responsable del fichero).				
Fecha: Firma:				