

**FICHA ALTA ACTIVIDAD INTERPRETACIÓN**  
**I.E.S. CONDE DE ORGAZ 2018/2019**

**DATOS DEL ALUMNO/A**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>EDAD</b>	<b>CURSO</b>

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL ALUMNO/A**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>TELÉFONOS DE CONTACTO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

**PRECIO DE LA ACTIVIDAD:**

**SOCIO AMPA: 15 EUROS**  
**NO SOCIO AMPA: 25 EUROS**

**La forma de pago será en efectivo o por transferencia bancaria.**  
**El número de cuenta se os facilitará cuando se inicie la actividad.**  
**FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD 5 DE OCTUBRE.**

**Madrid, a        de                            de**

**Firma madre/padre/tutor/a**