

En ,…………………………………………………………………………………………., amb DNI…………………….., pare/mare de l’alumne ………………………………….. del curs …………… sol-licito reserva de plaça per l’actividad de Zumba en el horari de 15h 15 min a 16h 15 min a la plaça Europa.

El preu de l’activitat es:

Socis de l’AFA : 10€/mes per una activitat i de 16€/mes si es fan les dues activitats..

No socis AFA: 16€/mes per una activitat i de 24€/mes si es fan les dues activitats.

Assegurança (opcional) al preu de 15€ \*

\*En el cas de no contractar l’assegurança l’AFA no es fará responsable dels danys que puguin derivar-se de l’activitat

Vui fer l’activitat de: Yoga Zumba

Sóc soci de l’AFA : SI NO

Vui asegurança per fer l’activitat al preu de 15€ SI NO

El preu escollit s’abonarà per càrrec al compte bancari

Nº de compte bancari ………………………………………………………………………………………………….

Signatura:

L’Hospitalet a …..de……………..de………