

**SERVICIO DE ENFERMERÍA EN EL COLEGIO “SALESIANOS ATOCHA”****FICHA DE ADHESIÓN CURSO 2021-2022**

NOMBRE DEL ALUMNO/A .....

DEL CURSO .....

PADRE/ MADRE DEL ALUMNO/A .....

DNI:.....TFNO DE CONTACTO .....

Solicito que el coste del “Servicio de Enfermería” sea domiciliado en la cuenta:

	Entidad				Oficina				DC		Nº de cuenta							
IBAN: ES																		

¿Es la cuenta que habitualmente usa el centro para otros recibos?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Firma padre/madre/tutor

---