 

Cartagena y Canteras [general@colegiolavaguada.com](mailto:general@colegiolavaguada.com) [campusacademycartagena@gmail.com](mailto:campusacademycartagena@gmail.com) [www.colegiolavaguada.com](http://www.colegiolavaguada.com/)

[www.campus-academy.es](http://www.campus-academy.es/) Tel: 968 126542

Tel: 653974205 / 636318229

HOJA INSCRIPCION CURSO 2023-24

NOMBRE DEL ALUMNO ………………………………..…………….……

CURSO ESCOLAR …………………………….………..……………….….

FECHA DE NACIMIENTO ……………………. EDAD.…………………..

NOMBRE DEL PADRE ……………………. ……………………………….

NÚMERO DE TELÉFONO ……………….………………………….……...

NOMBRE DE LA MADRE ………………………………………………….

NÚMERO DE TELÉFONO ……………….………………………………...

EMAIL ………………………………………………………..

OTROS HERMANOS MATRICULADOS EN LA ACTIVIDAD (Nombre y curso)

………………………………………………………………..

**Nº DE CUENTA:**

(En el caso de que quiera domiciliar el pago de la actividad)

**CONSENTIMIENTO PARA TOMAR FOTOS Y VÍDEOS**

D. ………………….……………. , padre y Dña. ………………………… , madre del alumno/a al que refiere esta inscripción, doy mi consentimiento para que *Campus Academy* pueda tomar fotos y videos de mi hijo/a durante las actividades realizadas en clase y compartirlos en *Whatsapp*.

Firma del padre Firma de la madre

…………………………. …………………………….

**CONFIRMACIÓN DE HABER RECIBIDO LA HOJA CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA ACTIVIDAD**

D. ………………….……………. , padre y Dña. ………………………… , madre del alumno/a al que refiere

esta inscripción, confirmo que he recibido las condiciones de *Campus Academy*

Firma del padre Firma de la madre

…………………………. …………………………….

Fecha…………………………………………….