DIPUTACIÓN DE CÁCERES

# ESCUELA DE DANZA PLASENCIA

## *CURSO 2017/2018*

**Nº DE CARNET DE LA ESCUELA:.....**

**NOMBRE.....**

**APELLIDOS.....**

**DOMICILIO:**

**Calle.....**

**Localidad.....C.P.....**

**Nº Teléfono:.....Móvil.....**

**e-mail……**

**Fecha de nacimiento:.....**

**Nº D.N.I.....**

**DESEA MATRICULARSE EN EL PRESENTE CURSO EN LA ESCUELA DE DANZA.**

**Plasencia, a de de 2017**

**(firma del interesado o su representante)**

**NOTA:**
**Si traen al alumno en coche, por favor indique la matrícula del vehículo:**
**vehiculo 1: vehículo 2:**