

MATRICULACIÓN ACTIVIDAD DE ROBÓTICA

SOLICITANTE:

Apellidos y nombre:		Edad:
Centro educativo:	Localidad:	Provincia:

MADRE, PADRE O TUTOR/A:

Apellidos y nombre:	
e-mail (por favor en letras mayúsculas)	Teléfono: (indispensable)

El teléfono es necesario para una comunicación directa en caso de alguna emergencia.

Todas las comunicaciones relacionadas con la actividad se realizan vía email.

Además, a través del mail enviamos información de otras actividades que realizamos fuera del centro escolar por si es de vuestro interés, si no lo indica en el párrafo posterior entenderemos que nos autoriza para recibir información de estas actividades.

No autorizo a recibir información sobre actividades que HABILITAS EDUCACIÓN lleve a cabo fuera del centro escolar donde asiste como pueden ser los talleres en instituciones públicas, competiciones de robótica,...

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Código IBAN
ES

El abajo firmante autoriza a la entidad bancaria al pago de los recibos que le presente HABILITAS EDUCACIÓN

Autorizo uso de imágenes:

Autorizo No autorizo

Para que las fotografías o imágenes grabadas como consecuencia de la actividad de HABILITAS EDUCACIÓN puedan ser expuestas o publicadas en el área privada de cada centro escolar de acceso exclusivo a los participantes de dicho taller. De cualquier modo HABILITAS EDUCACIÓN se compromete a retirar cualquier imagen a la mayor brevedad posible, si algún alumno/a, padre, madre o tutor legal así lo solicitara por escrito.

Firma

Fdo. D./Dña.

Teléfono de Contacto: 622857778 (David)

Email de Contacto: davidgarrido@habilidas-andalucia.es / actividades@habilidas-andalucia.es

Por favor, si su hijo/a requiere de tratamiento y/o medicación debe comunicárnoslo al email sdelgado@habilidas-educacion.es