



## INSCRIPCIÓN SERVICIO DE COMEDOR CURSO 20\_\_\_/20\_\_\_

Apellidos y Nombre del alumno/a \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombre Padre/Madre/Tutor/a: \_\_\_\_\_

**Observaciones relacionadas con la alimentación:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MENSUAL

CATEQUESIS CATERING

Fecha de Alta: \_\_\_\_\_

Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- **Aquellos cambios que deseen realizar durante el curso: nueva domiciliación bancaria, bajas y altas en cualquiera de los servicios, deberán comunicarlo en la Secretaría del Centro antes del día 25 de cada mes.**

Sevilla a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_