



Formulario SNapp

a. Nombre del alumno/a: _____

b. Curso: _____

c. Nombre del padre/madre/tutor legal: _____

c. Teléfono de contacto: _____

d. Correo electrónico: _____

e. Cuenta corriente: _____

f. Tipo de servicio solicitado: (*)

1. Acepto el servicio anual sin límite de intervenciones 25€ / alumno

2. Acepto el servicio por intervención de 35€ cada intervención

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>