

CONTRATACIÓN SEGURO DE ACCIDENTES

CEM HIPATIA-FUHEM.

PADRE/TUTOR:

Don.....

con DNI..... Tlf.....

Mail.....

MADRE/TUTORA:Doña.....

con DNI..... Tlf.....

Mail.....

SOLICITA:

APELLIDOS	NOMBRE	ETAPA Y CURSO (1)

(1) Infantil, Primaria, ESO y el curso. Obligatoria la firma de ambos progenitores.

Con el envío de este escrito hago constar mi interés en la contratación del seguro escolar privado que ofrece la CEM HIPATIA-FUHEM a través de la compañía ATLANTIS.

En Rivas Vaciamadrid a de de 2020

Fdo. Padre/tutor

Fdo. Madre/tutora