

Reserva por orden de inscripción en:  
adm.quanticaformacion@gmail.com  
667 30 93 40



**HOJA DE INSCRIPCIÓN  
CURSO ESCOLAR 2026 - 2027**

**ROBÓTICA EDUCATIVA  
LEGO DRONES**

| Actividad / Turno | Días    | Horario       | Cuota mensual<br>(material incluido) | Marcar opción u<br>opciones |
|-------------------|---------|---------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| LEGO              | viernes | 13:00 a 14:00 | 45€                                  | <input type="checkbox"/>    |
| ROBÓTICA          | viernes | 14:00 a 15:00 | 55€                                  | <input type="checkbox"/>    |
| DRONES            | jueves  | 17:00 a 18:00 | 60€                                  | <input type="checkbox"/>    |

**\*\*\* IMPORTANTE RELLENAR CON LETRA MAYÚSCULA TODOS LOS CAMPOS. GRACIAS**

**Datos del alumno/a (todos los datos son obligatorios):**

|                            |               |                   |
|----------------------------|---------------|-------------------|
| <b>Nombre y apellidos:</b> |               |                   |
| <b>Fecha nacimiento:</b>   | <b>Edad:</b>  |                   |
| <b>Curso escolar:</b>      | <b>Clase:</b> |                   |
| <b>Domicilio:</b>          | <b>C.P.:</b>  | <b>Población:</b> |

**Datos del padre, madre o tutor (todos los datos son obligatorios):**

|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| <b>Nombre y apellido:</b>    |                            |
| <b>Teléfono de contacto:</b> | <b>E-mail de contacto:</b> |

**Su hijo/a, ¿tiene alguna necesidad específica de aprendizaje o de salud que debamos conocer?**

**En caso afirmativo, para una mejor atención y planificación de la actividad reflejelo a continuación:**

**\*Autorizo a poder utilizar las fotos que hagamos durante el curso.**

☐

**\*No autorizo la utilización de las fotos.**

☐

**DATOS BANCARIOS:**

**TITULAR DE LA CUENTA:**

**DNI:**

**IBAN:**

**ENTIDAD:**

**OFICINA:**

**DC:**

**Nº CUENTA:**

**Fecha, DNI y Firma del Titular de la Cuenta:**

PROTECCIÓN DE DATOS. Todos los datos personales utilizados para este envío han sido incluidos en un fichero cuyo responsable de seguridad es cuántica formación internacional s.l., con la finalidad de informarle de nuestros servicios/actividades quedando sometidos a las garantías establecidas en la L.O.P.D. (Ley 15/1999) y Normativa de Desarrollo. QUÁNTICA FORMACIÓN INTERNACIONAL S.L.le informa de la posibilidad de ejercitar, conforme a dicha normativa, los derechos de acceso,rectificación, cancelación y oposición dirigiendoun escrito a la siguiente dirección:

C/NÚÑEZ MORGADO4, 1 - 28036 MADRID (MADRID)