



ESCUELA MUNICIPAL DE IDIOMAS DE ORGAZ



HOJA DE MATRICULA

DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE:		N.I.F.	
APELLIDOS:			
FECHA NACIMIENTO:			
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:		C.P.:	
PROVINCIA:			
TELÉFONO FIJO:			
TELÉFONO MÓVIL:			
CORREO ELECTRÓNICO:			
Está inscrito en otra actividad del Ayuntamiento			

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

(Datos del Titular de la cuenta bancaria)

NOMBRE:		N.I.F.	
APELLIDOS:			

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

D./ D^a.: _____
con D.N.I.: _____ como **padre / madre / tutor** o **alumno** acepto la inscripción en la Escuela Municipal de Idiomas y autorizo el cobro de las cuotas a través de domiciliación bancaria.

Firma:

_____ a ____ de _____ de 20__