

CURSO ESCOLAR: 20 ____/20 ____

Nº DE EXPEDIENTE

DATOS DO/A ALUMNO/A

Apelidos e nome ou razón social

CIF ou NIF

Enderezo (rúa, praza, lugar...)

Data de nacemento

Idade

Código Postal

Concello

Tels.

E-mail

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR (No caso de ser necesario)

Apelidos e nome ou razón social

CIF ou NIF

Enderezo (rúa, praza, lugar...)

Nº, Portal, Escaleira, Andar, Porta...

Código Postal

Concello

Tels.

E-mail

IMPORTE DA MATRÍCULA

Matrícula (.....) TOTAL €

ÁREAS DOCENTES:

Música e movemento

Danza Clásica

Teatro Musical

Street Dance

Danza española

Danza contemporánea

Dúas Areas (Marca cales)

TOTAL DO IMPORTE A INGRESAR NA CONTA RESTRINXIDA DO CONCELLO DE OLEIROS.

CONTA E SUCURSAL:

Selo da entidade bancaria

NOVAGALICIA BANCO - 2080 - 5184 - 68 - 3117000027

DATOS BANCARIOS PARA A DOMICILIACIÓN

CCC: | | | | - | | | - | | | | | | | | | | | |

Titular da conta:

Autorizo ao CONCELLO DE OLEIROS a cargar na miña conta o importe mensual acordado

Oleiros, a ____ de

de

de

Sinatura

MARCAR SE SE ATOPA NUN DOS SEGUINTE SUPOSTOS

Empadroado en Oleiros

Familia numerosa especial

Familia numerosa xeral

Situación económica precaria, acreditada con informe dos Servizos Sociais Municipais.

D. _____
declara baixo a súa responsabilidade que todos os datos consignados neste documento son certos.

Sinatura