

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.

Selo da entidade bancaria

CONTA E SUCURSAL:

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

Sinatura

MARCAR SE SE ATOPA NUN DOS SEGUINTES SUPOSTOS

- Empadroadado 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

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

Sinatura

MARCAR SE SE ATOPA NUN DOS SEGUINTES SUPOSTOS

- Empadroadado 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

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

Sinatura

MARCAR SE SE ATOPA NUN DOS SEGUINTES 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

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

Sinatura

MARCAR SE SE ATOPA NUN DOS SEGUINTES SUPOSTOS

- Empadroadado 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

MOI IMPORTANTE

Ningunha autoliquidación debe carecer dos datos do beneficiario ou do seu representante.

- O pagamento das mensualidades farase por anticipado a través de recibo domiciliado.
- O impreso “exemplar para a Escola Municipal de Danza” entregárase coa fotocopia do DNI ou do Libro de Familia, e unha fotografía tamaño carné nas oficinas da Escola.
- Os alumnos que non estean ao corrente do pagamento das mensualidades causarán baixa na Escola.
- No caso de haber cambios nos datos persoais ou na domiciliación bancaria, deberá notificalo persoalmente con 15 días de antelación.
- A falsedade dos datos aportados poderán causar baixa na Escola.
- As baixas deberán ser notificadas por escrito na Administración antes do día 20 de cada mes.