

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 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