

Matrícula curs 2016-2017:

Dia que esteu interessats DIMARTS DIMECRES DIJOUS:.....

Nom i cognoms alumne:

Nom i cognoms pare, mare o tutor legal (en cas de ser menor d'edat):

Telèfon mòbil i fix:

Adreça:

Adreça de correu electrònic:

Data de naixement:

Curs escolar vigent:

Número, nom i DNI titular compte corrent:

IBAN:

Autoritzo el meu fill/a a marxar de l'activitat extraescolar d'anglès: SÍ NO

Persones autoritzades a recollir-lo/la:

Autorització drets d'imatge (les imatges es poden utilitzar per al bloc): SÍ NO

En cas que un grup compti amb menys de 6 alumnes, Grup Àgora es reserva el dret de cancel·lar-lo.

La falta de pagament d'un trimestre implica la baixa automàtica del curs.

Les despeses ocasionades pel retorn d'un rebut es carregaran en el rebut següent.

Entenc el que s'ha exposat i acredito la veracitat de les dades facilitades.

Signatura:

Nom, cognoms i DNI del pare, mare o tutor legal:

A Vilanova del Vallès, de de 2016

AUTORITZACIÓ DE COMPTE BANCARI PER GIRAR REBUTS

EL TITULAR DEL COMPTE

Nom:

Cognoms:.....

DNI:.....

Amb domicili.....

IBAN :

AUTORITZA

A MARTA RIBA CAMPRUBÍ, AMB DNI 46.700.479Z

Que des de la data del present document, giri al número de compte bancari indicat en el present document, els rebuts corresponents, segons l'establert per la Llei de Serveis de Pagament 16/2009.

Nom de l'entitat bancària:

Domicili de l'entitat bancària:

Nº de Compte Bancari:

Confirma i valida l'entitat bancària amb el seu segell i signatura:

Data: A de de 201...