



Sol·licitud de baixa

Dades personals de l'alumne major d'edat o del tutor legal en cas de menors d'edat

DNI / NIE / Passaport

Nom, cognoms

Adreça

Localitat

Codi postal

Telèfons de contacte

Adreça electrònica

Indicar el nom de l'alumne, ensenyament, curs i grup

Exposo (expliqueu els motius de la baixa)

Sol·licito

He pagat en data _____ l'import de _____ en concepte de
MATRÍCULA pel cicle de _____ curs _____

La devolució de l'import pagat o de la part proporcional fent transferència al número de IBAN bancari

____ ES _____ i el nom del titular del compte
és _____

Lloc i data

Signatura

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades que se sol·liciten en aquest imprès seran incorporades al fitxer "Registre", del qual és responsabilitat de la direcció del centre educatiu. Amb la finalitat de gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional. La persona afectada pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant la direcció del centre educatiu corresponent.

A l'atenció del director de l' Institut de l'Esport de Barcelona