

IMPRESO PARA MATRICULACIÓN 22-23



enclave
Escuela de Música

CÁCERES

MATRÍCULA:

HASTA FINALES DE JULIO: ANTIGUOS ALUMNOS: 30 €; NUEVOS: 35 €
A PARTIR DE AGOSTO: 40 €

MARCAR

Abonaré la matrícula en la secretaría de la escuela al entregar el impreso.

CON UNA X

Deseo que se cargue el importe de la matrícula en el número de cuenta que facilito.

DATOS DEL ALUMNO

| | | | | |
|------------------------|----|----|----------------|------------|
| NOMBRE ALUMNO | | | | EDAD: |
| DIRECCIÓN: | | | CÓDIGO POSTAL: | |
| EMAIL: | | | | LOCALIDAD: |
| TELÉFONOS DE CONTACTO: | | | | |
| ASIGNATURA/S: 1ª | 2ª | 3ª | | |

AUTORIZACIÓN DE CUENTA BANCARIA PARA GIRO DE RECIBOS:

D/Dña: _____, con NIF: _____ y en
calidad de _____ del alumno _____, con
domicilio en la población de _____, código postal
en la calle _____, número _____, portal _____, piso _____, letra _____

Declara subsistentes las facultades con que interviene que en modo alguno le han sido revocadas, modificadas ni suspendidas y, en la calidad en la que actúa, AUTORIZA a HERRIMO, S.L con CIF: B-10311363 y domicilio en la C/ Hermandad, galería, de Cáceres, a que desde la fecha de la presente, y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones existente entre ambos, gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos que se originen de dicha relación.

| | |
|--|--|
| TITULAR DE LA CUENTA: | Firma y fecha: |
| IBAN: ES __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ | Confirma el firmante que tiene suficientes poderes para la firma de la presente autorización |

Teléfonos de la Escuela: 927 21 45 45 - 608 96 56 36 (tardes); e-mail: carmenenclavemusica@gmail.com

OBSERVACIONES:

| |
|--|
| |
|--|