

IMPRESO PARA MATRICULA 24-25



enclave
Escuela de Música

MADRID

MARCAR	<input type="checkbox"/>	Abonaré la matrícula en la secretaría de la escuela al entregar el impreso.
CON UNA X	<input checked="" type="checkbox"/>	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:	
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 PLANDESUR ÁREA, S.L.U. con CIF: B-10305373 y domicilio en la calle Fermín Caballero, 14, de Madrid a que desde la fecha de la presente, 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:			Confirma el firmante que tiene suficientes poderes para la firma de la presente autorización	

Teléfonos de la Escuela: 917 314 399 - 687 650 587 e-mail: enclavemadrid@gmail.com

Observaciones:

--