

TALLERES ALCALDÍAS DE BARRIO

TALLER DE COSTURA

Nº ENTRADA:

FECHA:

NUEVO ALUMNO/A

ANTIGUO ALUMNO/A

MATRICULACIÓN 2020/2021

DATOS DEL/LA SOLICITANTE

DNI,NIF, NIE _____ NOMBRE _____

PRIMER APELLIDO _____

SEGUNDO APELLIDO _____

DOMICILIO _____ FECHA NAC. _____

CP _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____

TELÉFONO _____ MAIL _____

NOMBRE PADRE/PADRE (CASO QUE EL/LA ALUMNO/A SEA MENOR DE EDAD)

DNIPADRE/MADRE _____

GRADO DE DEPENDENCIA /DISCAPACIDAD: _____

DATOS DE LA MATRICULACIÓN (Señalar con una X la opción que corresponda)

Proferor/a:

Pepi Cáceres /Pepa Carrasco

SEDE	HORARIO
<input type="checkbox"/> San Roque	
<input type="checkbox"/> Blas Infante	
<input type="checkbox"/> Moreras	
<input type="checkbox"/> Colombinas	
<input type="checkbox"/> Urbanización V.B	
<input type="checkbox"/> Pescadores	

UNA CUOTA MENSUAL

10 €

NOTA.

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 15 DE OCTUBRE. (No se admiten solicitudes fuera de plazo)

Requisitos solicitudes :

- **Solicitud física:** Inscripción debidamente cumplimentada y firmada y DNI.

- **Email:** Inscripción debidamente cumplimentada y firmada y DNI. Toda esa documentación será escaneada y envía al email centrosmb@lepe.es Las inscripciones vía email serán confirmadas o denegadas vía telefónica.

Aforo limitado, 10 personas por actividad.

BAJA DEL TALLER: En el centro de Mayores Santa María de la Bella(La Lonja). **RELLENAR SOLICITUD DE BAJA ANTES DEL DIA 8 DE CADA MES.**

Orden de domiciliación de adeudo SEPA ((domiciliación bancaria)

Referencia de la orden de domiciliación:

Identificador del acreedor : _____

Nombre del acreedor

Dirección

Código postal - Población - Provincia

País

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera. Mediante la firma de este documento el deudor renuncia a la prenotificación previa de 14 días antes del adeudo dispuesta en la EC260/2012 que regula los procedimientos cobros pagos SEPA.

Nombre del deudor/es

(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor

Código postal - Población - Provincia

País del deudor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)

Número de cuenta - IBAN /

Tipo de pago: Pago recurrente ____ o Pago único ____

Concepto: _____

Fecha – Localidad: _____

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor