

# **CENTRO SANTA MARÍA DE LA BELLA TALLER DE GANCHILLO**

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)

DNI PADRE/MADRE \_\_\_\_\_

GRADO DE DEPENDENCIA /DISCAPACIDAD: \_\_\_\_\_

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

**Proferor/a:**

**Pepi Cáceres**

**UNA CUOTA TRIMESTRAL**

**15€**

**Lunes de 17 a 18.30h en el Centro Sta. María  
de la Bella**

### **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](mailto:centrosmb@lepe.es) Las inscripciones vía email serán confirmadas o denegadas vía telefónica.

**Aforo limitado, 15 personas.**

**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