Ayuntamiento de Galapagar

Artemus COOPERATIVA

ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA, DANZA Y ARTES PLÁSTICAS

SOLICITUD DE: (Marcar con una X lo que proceda) Curso 2017-18

MATRÍCULA ☐ BAJA ☐ MODIFICACIÓN DATOS ☐

Datos del padre, madre o tutor

Código		Fecha solicitud ALTA o BAJA	
1er. Apellido		Fecha efectiva de la BAJA	
2º Apellido		N.I.F.	
Nombre		Teléfono 1	
E-Mail		Teléfono 2	

*Se recuerda a los alumnos que la solicitud de la baja se debe realizar antes del 20 del mes anterior al que se produzca la baja. En caso contrario se cobrará dicho mes.

Datos del alumno/a

Código			Nuevo alumno/a		
N.I.F.			Fecha solicitud		
1er. Apellido			Empadronado/a		
2º Apellido			Fecha de Nacimiento		
Nombre			Edad		
Teléfono 1			Teléfono 2		
E-Mail					
Domicilio					
Código Postal		Población		Provincia	
Nacionalidad					

Datos bancarios

Titular de la Cuenta	
SWIFT/BIC	

Descuentos aplicables (marcar con una X lo que proceda)

Familia numerosa	☐	Fotocopia de carnet de familia numerosa	☐	Descuento matrícula y asignatura	☐
Discapacidad	☐	Fotocopia documento de discapacidad	☐	Descuento matrícula y asignatura	☐
Mayor de 65 años	☐	Fotocopia del N.I.F.	☐	Descuento asignatura	☐

*Los descuentos solo se aplicarán en caso de presentar la acreditación correspondiente. No se aplicarán los descuentos con carácter retroactivo.

ASIGNATURA	PROFESOR	PREFERENCIA DE HORARIO

Observaciones:

Fecha y firma alumno, padre, madre o tutor

_____ a _____ de _____ de 20 _____

Fdo:

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al titular que los datos que serán incorporados en un fichero propiedad de ARTEMUS S. COOP. MAD., debidamente inscrita ante la Agencia Española de Protección de Datos.