



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE:		APELLIDOS:		EMPADRONADO EN CARBAJOSA DE LA SAGRADA ANTES DEL 1-07-2017: SI <input type="checkbox"/> (1)	
FECHA DE NACIMIENTO:		DIRECCIÓN:		CÓDIGO POSTAL: 37	
POBLACIÓN:		TFNO FIJO:		MOVIL:	
N.I.F.		CORREO ELECTRÓNICO:			
<b>DATOS REPRESENTANTE LEGAL</b>					
NOMBRE:		APELLIDOS:		D.N.I:	
TFNO FIJO/MOVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:(2)			

Solicito bonificación hermano/a

<i>Actividades de Educación</i>		
<b>ADULTOS/AS</b>		
<b>ACTIVIDADES Y HORARIOS</b>		
<b>Inglés Iniciación:</b> Martes de: 20:00 a 21:00 h. <input type="checkbox"/>		
<b>Inglés Avanzado:</b> Martes de: 21:00 a 22:00 h. <input type="checkbox"/>		
<b>Inglés Mañanas:</b> Miércoles de 10:00 a 11:00 h. <input type="checkbox"/>		
<b>INFANTILES</b>		
<b>ACTIVIDADES Y HORARIOS</b>		
<b>Inglés: I</b> Miércoles de 16:00 a 17:00 h <input type="checkbox"/> <b>II</b> Miércoles de 17:00 a 18:00 h <input type="checkbox"/> <b>III</b> Miércoles de 18:00 a 19:00 h <input type="checkbox"/>		
<b>Inglés: I</b> Martes y Jueves de 17:00 a 18:00 <input type="checkbox"/> <b>II</b> Martes y Jueves de 18:00 a 19:00 <input type="checkbox"/>		

\* En el caso de que el número de matriculados no alcance el número mínimo de personas por grupo, establecido en las ordenanzas municipales, el ayuntamiento podrá cancelar ese grupo

Carbajosa de la Sagrada a de 201

Fdo: \_\_\_\_\_

<b>SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA</b>																	
TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA: .....																	
NIF: .....																	
solicito que en lo sucesivo la actividad indicada sea presentada al cobro en la Entidad Bancaria reseñada a continuación:																	
CÓDIGO IBAN																	

Fdo: \_\_\_\_\_ (por el titular de la cuenta)

**Adjuntar fotocopia de la 1ª hoja de la cartilla**

**Nota:** Si la persona ha estado apuntada a Actividades anteriormente, no hace falta rellenar el apartado anterior, ni adjuntar fotocopia de la 1ª hoja de la cartilla.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal se le informa que los datos facilitados por Vd. mediante este impreso van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de un fichero del Ayuntamiento de Carbajosa de la Sagrada, pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

- (1) Autorizo al Ayuntamiento a comprobar éste dato en el Padrón de Habitantes
- (2) No deseo recibir información del Ayuntamiento de Carbajosa de la sagrada

**Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Carbajosa de la Sagrada.**