Plaza de la Villa Nº1 - 28880 Meco - Teléfono 91 886 00 03 - Fax 91 886 11 43

ayuntamiento de meco

Escuela Municipal de Idiomas

Mis datos personales *(datos del alumno)*:

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

Mi nombre y apellidos:

Vivo en la calle:
(Calle, Plaza, Avenida o Travesía)

Mi N.I.F., N.I.E.:

Fecha de nacimiento: / /

Mi teléfono móvil y/o fijo:

Mi e-mail:

Padre / Madre / Tutor *(rellenar en caso de que el/la alumno/a sea menor de edad)*:

Su nombre y apellidos:

Su N.I.F., N.I.E.: Su teléfono: Su e-mail:

Solicito plaza *(marco con una "X" la casilla deseada)*:

IDIOMA			
☐ Inglés	☐ Alemán	☐ Francés	☐ Italiano

■ Autorizo a la Escuela Municipal de idiomas de Meco a que carguen las cuotas correspondientes en la siguiente cuenta de la que soy titular:

Titular de la cuenta:

N.I.F., N.I.E.: Teléfono: E-mail:

	(Entidad)	*(Oficina)*	*(D.C.)*	*(Oficina)*
IBAN E S				

CONDICIONES GENERALES:

- La presente **SOLICITUD DE MATRICULACIÓN** se renovará automáticamente para los siguientes cursos lectivos mientras no se realice la correspondiente baja por escrito.
- En concepto de reserva de plaza se cobrará la primera mensualidad por adelantado *(durante el mes de julio)*.
- Los alumnos de nuevo ingreso acompañarán esta solicitud con **UNA FOTOGRAFÍA** de tamaño carnet.
- Las bajas y/o variaciones se notificarán por escrito **ANTES DEL DÍA 20 DE CADA MES** ante la dirección de la escuela.

(Rellenar la fecha y firmar)

En Meco a ..... de ..... de 20 .....

Firma del alumno:
(o del Padre, Madre o Tutor legal, si es menor de edad)

**El objetivo de este impreso es mejorar la calidad de los servicios del Ayuntamiento de Meco. Sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Meco en Plaza de la Villa 1. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento del Art. 5 de la Ley 15/1999, de protección de datos de carácter personal.*