



MATRÍCULA CURSO 2023/2024

Datos del/ la alumno/a	
Apellido 1	Apellido 2
Nombre	Curso escolar
Fecha de nacimiento / /	Edad
Contacto	
Madre/Padre/ Alumno	
Dirección	Población
CP	Teléfono Fijo
E-mail	Teléfono Móvil

Datos bancarios	
Titular	
DNI Titular	Banco
Nº DE CUENTA ES _ / _ / _ / _ / _	
Autorización	FIRMA

D./Da. _____ Con D.N.I. como alumno/a, madre/padre ó tutor/a he leído y acepto la inscripción en la Escuela de Idiomas; acepto las condiciones expuestas y autorizo el cobro de las cuotas a través de la domiciliación bancaria; consiento de forma expresa e inequívoca la recogida de datos.

La Guardia, a _____ de _____ de 202