

TÉCNICAS **DE** **ESTUDIO**

Hoja de Inscripción

Nombre del alumno/a: _____ Edad: _____

Nombre de la madre: _____

Nombre del padre: _____

Colegio del que proviene: _____ Curso: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

email: _____

D/D^a _____, madre, padre, tutor/a del alumno/a

_____. Inscribo a mi hijo/a en esta actividad.

Abono la cantidad de:

☐ **1h/semana (23€/mes socios
AMPA - No Socios 26€)**

☐ **2h/semana (46€/mes socios
AMPA - No Socios 49€)**

Indique la forma de pago:

☐ **Por BANCO** Titular de la cuenta: _____ NIF: _____
Anote su número de cuenta si no lo ha facilitado previamente al centro (código IBAN)

E S

☐ **EN EFECTIVO (En Secretaría)** Enviar solicitud a fdedoria@colegiolasartes.org



Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el padre/madre autoriza a la Sociedad Cooperativa Andaluza Las Artes, para 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 padre/madre 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.

Firma padre/madre: