

# ASOCIACIÓN MÚSICO-CULTURAL "CASA SOFÍA"

Polígono 1, nº 16, L'Altet (Elche)

## SOLICITUD DE MATRÍCULA

Fecha de ALTA	Fecha de BAJA
---------------	---------------

### DATOS DEL ALUMNO: (CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS EN LETRA MAYÚSCULA)

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_ H  M

Fecha nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Tel. fijo \_\_\_\_\_ Tel. móvil \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

### ACTIVIDADES

Instrumento individual	30'	45'	60'	Clase colectiva	45'	60'	90'	
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pack 1+1 <input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pack 1+2 <input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pack familiar <input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Si escoges un pack, especifica las actividades individuales y colectivas que elijas.

Si eliges actividades sueltas, se aplicará un 20% de descuento en la de mayor tarifa.

Pack 1+1: Instrumento individual + clase colectiva de 60'

Pack 1+2: Instrumento individual + dos clases colectivas de 60'

Pack familiar 90' : Batucada adultos 90' + instrumento individual 30' o jardín musical (45') + Audiciones activas niños (45') (las actividades de adultos y niños son en horario simultáneo)

TOTAL APORTACION MENSUAL \_\_\_\_\_ €

### Autorización de domiciliación bancaria

Titular de la cuenta \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

Autorizo a domiciliar los recibos presentados por la Asociación Músico-Cultural "Casa Sofía" en la siguiente

C.C.C.: ENTIDAD \_\_\_\_\_ OFICINA \_\_\_\_\_ D.C. \_\_\_\_\_ CUENTA \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### Firma del titular

NOTA: Los gastos originados por la devolución de los recibos serán asumidos por el alumno.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, la Asociación músico-cultural "Casa Sofía" le informa de la existencia de los ficheros de alumnos con datos de carácter personal facilitados por los interesados cuya finalidad es realizar los trámites administrativos propios de la actividad solicitada, pudiendo ejercitar en cualquier momento su derecho de acceso, rectificación y oposición. La entrega voluntaria de este impreso supone su consentimiento para el tratamiento automatizado de sus datos personales con los fines indicados y de forma confidencial.