

RESERVA DE PLAZA

La Escuela de Canal

CURSO: 2018-2019



EXPEDIENTE Nº :

FECHA :

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A	
NOMBRE:	
APELLIDOS:	
TELÉFONOS DE CONTACTO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
ESPECIALIDAD/ES EN LAS QUE DESEA HACER LA RESERVA	DURACIÓN DE LA CLASE

Al rellenar este documento accedo a reservar la plaza abonando media mensualidad de la/s especialidad/es elegida/s mediante domiciliación bancaria.

En caso de que haya habido cambios en los datos bancarios o cualquier otra información del alumno, rogamos nos lo notifiquen.

DATOS BANCARIOS PARA LA DOMICILIACIÓN	
TITULAR DE LA CUENTA:	
IBAN: _____ Entidad: _____ Oficina: _____ D.C.: _____	
Número de Cuenta: _____	

La reserva de plaza en La Escuela de Canal implica la aceptación de la normativa reflejada en su Reglamento de Régimen Interno.

**FIRMA DEL SOLICITANTE
(FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR, SI ES MENOR DE EDAD)**

De acuerdo con la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los presentes datos se hallan en un fichero bajo la responsabilidad de La Escuela de Canal.