

# HOJA DE INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

## 1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

Nombre:  Apellidos:

Fecha nacimiento:  DNI, NIF, NIE, CIF:

Tipo de vía:  Domicilio:  Nº:  Portal:  Esc.:

Planta:  Puerta:  C.P.:  Municipio:  Provincia:

Teléfono (s):  Correo electrónico:

Empadronado  No Empadronado  Tarjeta municipal de Mayores

## 2 DATOS DE LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE DESEO INSCRIBIRME

Cultural  Extraescolar  Deportiva  Escuela de Música  Centro de Mayores

	GRUPO	NIVEL	HORARIO
1			
2			
3			

## 3 DATOS ADICIONALES A LAS INSCRIPCIÓN

Marca esta casilla con una X, si acompañas al solicitante en la actividad. (Ej. Bailes de Salón)

Marca esta casilla con una X, en calidad de padre/madre/tutor, autorizando así al menor de 18 años solicitante del punto 1, a asistir a las actividades indicadas en el punto 2.

DNI, NIF, NIE, CIF:  Nombre:

Primer apellido:  Segundo apellido:

Tipo de vía:  Domicilio:  Nº:  Portal:  Esc.:

Planta:  Puerta:  C.P.:  Municipio:  Provincia:

Teléfono (s):  Correo electrónico:

\*Datos bancarios del acompañante, si desea abonar sus cuotas aparte de las del solicitante.

IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 4 DATOS BANCARIOS solamente para la ESCUELA DE MÚSICA y EXTRAESCOLARES

Titular de la cuenta:  DNI, NIF, NIE, CIF:

IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

El titular autoriza y acepta que se le realice el cargo de los recibos correspondientes a la actividad a la que hace referencia esta ficha de matriculación. En caso de devolución de recibos, por causas imputables al cliente, el cliente devengará el importe adicional que conlleve los gastos de gestión bancaria.

## 5 RENOVACIÓN de actividades para el próximo curso.

Si, autorizo con los datos arriba completados a renovar mi suscripción al curso 20\_\_\_/20\_\_\_ de las siguientes actividades:

	GRUPO	NIVEL	HORARIO
1			
2			
3			

En  a  de  del 2

Firma:

Marca la casilla correspondiente para ampliar permiso sobre tratamiento de datos:

- Además de incluir mis datos en el fichero del Ayuntamiento de Nuevo Baztán, deseo recibir información relacionada con el mismo a través de email.  
 Además de incluir mis datos en el fichero del Ayuntamiento de Nuevo Baztán, doy mi consentimiento para recibir información relacionada con el mismo a través de WhatsApp  
 Además de incluir mis datos en el fichero del Ayuntamiento de Nuevo Baztán, autorizo a que el Ayto ceda mi teléfono a los profesores de la actividad para informarme sobre la misma