



IMPRESO DE MATRÍCULA

Nº Matrícula: _____	Curso: 20__ / 20__	Colexio/Instituto: _____
---------------------	--------------------	--------------------------

DATOS DO ALUMNO

1º Apelido	2º Apelido	Nome
Data de nacemento	Nacionalidade	Alerxias/Patoloxías

DATOS DO PAI/NAI/ TITOR TITULAR DA CONTA BANCARIA

1º Apelido	2º Apelido	Nome	
D.N.I.	Domicilio	Nº	Piso
C. P.	Municipio	Provincia	
Teléfonos 986. _____ / _____		Email: _____	

ASIGNATURAS NAS QUE SE MATRICULA

Nº	Asignatura	Curso	Nº	Asignatura	Curso
1			3		
2			4		

PREZOS PÚBLICOS

1º PAGO (matr. + 1º trim.)	2º PAGO (2º trim.)	3º PAGO (3º trim.)

DATOS PARA A ENTIDADE BANCARIA

O abaixo firmante autorizo a cargar na súa conta os recibos correspondentes do prezo público pola utilización da Escola Municipal de Música de Vilagarcía de Arousa

Entidad

--	--	--	--	--

Sucursal

--	--	--	--	--

DC

--	--

Nº de conta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vilagarcía de Arousa, a ____ de _____ de 20__

Sinatura do titular da conta de bancaria