

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL TALLER DE INICIACIÓN A LA MÚSICA

DATOS DEL ALUMNO/A

CENTRO DOCENTE DE MÚSICA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A

FECHA DE NACIMIENTO CURSO ESCOLAR

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR-A

NOMBRE Y APELLIDOS

TELÉFONOS DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL PAGO

La domiciliación se realizará **TRIMESTRALMENTE** a principio de mes entre los días 1 al 5 de cada trimestre. La TRANSFERENCIA BANCARIA será del 20 al 25 del mes anterior a asistir al servicio, al Nº de cuenta de Aula de Ocio S.L. Marque con "X" la opción que desee.

DOMICILIACIÓN BANCARIA TRIMESTRAL

TRANSFERENCIA BANCARIA MENSUAL

(*) Sólo rellenar en caso de Domiciliación Bancaria.

Nombre y Apellidos Titular de la Cuenta		DNI
Titular de la Cuenta		
ENTIDAD	OFICINA	DC
		Nº CUENTA

AUTORIZACIÓN

Estoy de ACUERDO con todas las condiciones que aparecen en esta inscripción y con la firma de la presente CONFIRMO el ALTA de mi hijo/a en este Servicio, pudiendo Aula de Ocio, SL hacer uso de estos datos y material fotográfico para el desarrollo de la actividad.

FDO. _____

FECHA DE CONFIRMACIÓN _____



PAGO DE LOS SERVICIOS

El pago de las actividades se realizará **TRIMESTRAL** ó **MENSUALMENTE** en la opción que hayan elegido:

- ✓ **Domiciliación Bancaria.** En el número de cuenta facilitado se realizará el cargo de las actividades trimestralmente.
- ✓ **Transferencia Bancaria.** Se deberá realizar en la ventanilla del banco mes a mes por anticipado, es decir, antes de que inicie la actividad y se hará de la siguiente manera: **NÚMERO DE CUENTA: 2106 0902 39 0156014037 (CAJASOL)** Concepto Bancario: **APELLIDOS ALUMNO/A + NOMBRE.**

FECHAS DE PAGO

- **Primer Trimestre.** Del 1 al 5 de Octubre 2010 (octubre, noviembre y diciembre)
- **Segundo Trimestre.** Del 1 a 5 de Enero 2011 (enero, febrero y marzo)
- **Tercer Trimestre.** Del 1 al 5 de Abril 2011 (abril y mayo)

PRECIO DEL SERVICIO

24€/MES

NIVEL DEL ALUMNO/A

- Nivel I.** Niños/as de 4 y 5 años.

- Nivel II.** Niños/as de 6, 7 y 8 años.

NORMAS DE CUMPLIMENTACIÓN DE SOLICITUD

- Rellenar correctamente todos los campos de la misma.
- Mandar la solicitud vía email a la dirección: patricia@auladeocio.com
- Para más información:
 - **WEB:** www.auladeocio.com
 - **TELF.:** 954 001 666 / 695 571 286
 - **FAX:** 954 00 16 67