



SOLICITUD DE MATRÍCULA – CURSO 2014-2015

Estudio de Arte **Bermellón**

C/ Padre Romano, 12 – 4ª Dcha. 02005 Albacete
C/ Pintor Quijada, 4, bajo 02006 Albacete
Tlfs.: 967 665 799 – 652 894 436
www.academiabermellon.com
info@academiabermellon.com

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre y Apellidos: _____ Fecha. Nacimiento: _____

Domicilio: _____ N° _____ Piso _____ Pta. _____

Población _____ C. Postal _____ Provincia _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ e-mail _____

Colegio (menor) donde estudia o Profesión (adulto): _____

Datos del Padre- NOMBRE: _____

D.N.I.: _____ Profesión: _____ Tlf. contacto: _____

Datos de la Madre- NOMBRE: _____

D.N.I.: _____ Profesión: _____ Tlf. contacto: _____

Sólo en caso de menores.

¿Fuiste alumno del curso anterior? SI NO

*Alta ó Renovación _____ *€ Matrícula: _____ *Fecha de pago _____

*Profesora: _____ *Horario: _____

*Observaciones _____

Como has conocido Estudio de Arte BERMELLÓN?

Publicidad	Web	Prensa	Amigos	Otros...
------------	-----	--------	--------	----------

Centro : Padre Romano, 12

Marca con una X Pintor Quijada, 4

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal serán incorporados a un fichero inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar la relación de servicios prestados a los alumnos. MARIA DEL CARMEN MARTÍNEZ GARRIDO como responsable del fichero le informa que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: C/ PADRE ROMANO, N°12, 4ª D. C.P.: 02005. ALBACETE,

El Padre/Madre o Tutor del alumno autoriza a MARIA DEL CARMEN MARTÍNEZ GARRIDO a la recogida de datos de carácter personal y la realización y recogida de fotografías para la incorporación al fichero de la empresa así como a la publicación de las mismas en la página web ó cualquier otro medio publicitario.

El alumno al firmar esta solicitud declara habersele comunicado: **Horarios, Precios y Normas del Centro.**

Fdo.: El alumno (Padre ó Madre)

Pagos: Efectivo Domiciliación Bancaria



SOLICITUD DE MATRÍCULA – CURSO 2014-2015

Estudio de Arte **Bermellón**

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

A partir de la fecha y hasta nuevo aviso ruego a Vds. Que con cargo a mi cuenta atiendan el pago de los recibos que les presenten el Estudio de Arte BERMELLÓN.

TITULAR Ó AUTORIZADO DE CUENTA: _____ N.I.F.: _____

DIRECCIÓN.: _____ C.P.: _____

Nombre del Alumno: _____

BANCO O CAJA: _____ OFICINA: _____ POBLACIÓN: _____

IBAN ENTIDAD SUCURSAL D.C NUMERO DE CUENTA

E	S																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal serán incorporados a un fichero inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar la relación de servicios prestados a los alumnos. MARIA DEL CARMEN MARTÍNEZ GARRIDO como responsable del fichero le informa que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: C/ PADRE ROMANO, N°12, 4ºD. C.P.: 02005. ALBACETE,

El Padre/Madre o Tutor del alumno autoriza a MARIA DEL CARMEN MARTÍNEZ GARRIDO a la recogida de datos de carácter personal y la realización y recogida de fotografías para la incorporación al fichero de la empresa así como a la publicación de las mismas en la página web ó cualquier otro medio publicitario.

Firma del titular:

Albacete _____ de _____ de 20__