

## IMPRESO MATRÍCULA

<input type="checkbox"/> <b>NOVA MATRÍCULA</b>	<input type="checkbox"/> <b>RENOVACIÓN</b>	<b>CURSO 20</b> ____/____
<b>DATOS DO ALUMN@</b>		
<b>Nome e apelidos:</b>	<b>D.N.I.</b>	
<b>Enderezo:</b>	<b>C.P./Localidade</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	<b>Telf:</b>	
<b>MATERIAS NAS QUE SE MATRICULA</b>		
<b><u>Clases colectivas</u></b>		
<input type="checkbox"/> MÚSICA E MOVEMENTO (4 a 7 anos)	<input type="checkbox"/> Preparación acceso GRAO PROFESIONAL	
<input type="checkbox"/> LINGUAXE MUSICAL	<input type="checkbox"/> COMBO	
	<input type="checkbox"/> TEATRO MUSICAL	
<b><u>Clases individuais</u></b>		
<input type="checkbox"/> CANTO	<input type="checkbox"/> PERCUSIÓN	<input type="checkbox"/> FRAUTA
<input type="checkbox"/> PIANO	<input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN MUSICAL	<input type="checkbox"/> SAXOFÓN
<input type="checkbox"/> GUITARRA	<input type="checkbox"/> UKELELE	<input type="checkbox"/> BAIXO
		<input type="radio"/> <b>1 HORA</b>
		<input type="radio"/> <b>30 MINUTOS</b>
<b><u>Danza</u></b>		
<input type="checkbox"/> DANZA LATINA ( Adultos)	<input type="checkbox"/> Danza Urbana BABY	<input type="checkbox"/> Danza Urbana YOUTH
<input type="checkbox"/> DANZA COMPETICIÓN	<input type="checkbox"/> Danza Urbana INFANTIL	<input type="checkbox"/> Danza Urbana ABSOLUT
<b>IMPORTE DA MATRICULA .....30 €</b>		
<b>PAI, NAI, TITOR</b>		
Nome:	1º Apelido:	2º Apelido:
<input type="checkbox"/> <b>PAGO Ó CONTADO.</b>		
<input type="checkbox"/> <b>DOMINCILIACIÓN BANCARIA.</b> Abaixo asignante co <b>DNI</b> núm: _____ autoriza a cargar na súa conta os recibos correspondentes ás clases de _____ por a cantidade de _____ mensuais , sendo a conta de cargo:		
Código IBAN:		
<b>E</b>	<b>S</b>	
Sinatura do titular da conta bancaria,		
Vilagarcía, a _____ de _____ de 20 _____		

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el plazo exigido para cumplir con las obligaciones legales.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a ellos, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Para ejercer sus derechos puede dirigirse a Mª JESUS FERREIRA CASTAÑO con domicilio en C/RAMÓN OTERO PEDRAYO,19- OS DURÁNS- 36600 VILAGARCIA DE AROUSA o bien a través de la dirección de correo electrónico chus-coda@gmail.com