

Nº de Matrícula:

Nom: _____

Llinatges: _____

D.N.I.: _____ Natural de: _____ Edat: _____

Domicili: _____ nº _____ Pis _____ C.P. _____

Telèfons localitzables: _____

Correu electrònic: _____@_____

Prové d'una altra escola _____

S'inscriu per _____

CURS ANUAL

CURS ESPECIAL

Comença a l'escola en qualitat de:

INICIACIÓ APRENTATGE PERFECCIONAMENT

Torn elegit: MATINAL 1º TARDA 2º TARDA NIT

DADES PER A MENORS DE 18 ANYS

Nom de la persona responsable _____

En qualitat de _____ D.N.I _____

Tel avisos: _____

Assistirà a classes els dies

DILLUNS DIMARTS DIMECRES DIJOUS DIVENDRES DISSABTE

MATRÍCULA CURS ANUAL 40€

Vull reserva la plaça/matrícula: pagant al contat

Transferència bancaria al: ES13 0081 0293 1900 0154 4861

Domiciliació bancaria al Nº compte _____

Si m'hos entregues una **foto carnet**. Te donarem el carnet d'alumne de **ART-PASTEL**.

Aquest **carnet es vàlid per tota la família**, donant accés a matrícules gratuïtes per altres membres de la família, descomptes i activitats gratuïtes.

Manacor, a ____ de ____ del 20__

Firma: