

**MATRÍCULA ANGLÈS EXTRAESCOLAR CURS 2016/17****Dades de l'alumne**

DNI	COGNOMS	NOM

CARRER	NÚMERO	TELÈFON

LOCALITAT	CODI POSTAL

**Dades curs d'anglès de l'alumne (nivell que cursa)**

CURS ACADÈMIC ACTUAL 2016/17	CURS ANGLÈS 2016/17

**Dades de qui firma el document (pare, mare o tutor)**

DNI	COGNOMS	NOM

CARRER	NÚMERO	TELÈFON

LOCALITAT	CODI POSTAL

COOPERATIVISTA	SI	NO

**Domiciliació bancària**

NOM I COGNOMS DEL TITULAR	DNI	NOM DE LA ENTITAT

ENTITAT	OFICINA	DC	COMPTE

El cobrament de la quota de l'activitat s'efectuarà durant els primers 10 dies del mes. Les despeses de comissió per rebut retornat aniran a càrrec del titular.

El sota signant confirma que les dades són correctes.

Olesa de Montserrat, ..... de ..... de 2017.

SIGNATURA (pare, mare o tutor)