



# FICHA DE INSCRIPCIÓN 2019-2020

## ACTIVIDADES MUNICIPAIS DE PERSOAS ADULTAS

(CUBRIR POR DETRÁS)



NOME E APELIDOS: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

DATA DE NACEMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ anos

ENDEREZO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO/S: \_\_\_\_\_

ALERXIAS OU DOENZAS: \_\_\_\_\_

OUTRA INFORMACIÓN DE INTERESE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FORMALIZO A MATRÍCULA EN** (ESCRIBIR O NOME):

- |           |              |
|-----------|--------------|
| 1.- _____ | LUGAR: _____ |
| 2.- _____ | LUGAR: _____ |
| 3.- _____ | LUGAR: _____ |
| 4.- _____ | LUGAR: _____ |

(\* ) As clases de inglés teñen impreso específico

**AUTORIZO** ao Concello de Rois a realizar as fotografías e obter imaxes/vídeos nos que apareza o/a menor, para o seu posterior uso nas redes sociais municipais, webs, catálogos, folletos ou outros medios publicitarios, así como medios de comunicación (prensa e televisión) e memorias internas. En caso negativo, marcar o seguinte recadro:  **NON**

**AUTORIZO** ao envío de información ao correo electrónico sobre actividades municipais. En caso negativo, marcar o seguinte recadro:  **NON**

E para que conste e teña os efectos oportunos, asino a presente

Rois, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ **(CONTINÚA POR DETRÁS)**



**ASINADO**



# FICHA DE INSCRIPCIÓN 2019-2020

## ACTIVIDADES MUNICIPAIS DE PERSOAS ADULTAS

(CUBRIR POR DETRÁS)



NOME E APELIDOS: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ ENDEREZO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

DATA DE NACEMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ anos

ENDEREZO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO/S: \_\_\_\_\_

ALERXIAS OU DOENZAS: \_\_\_\_\_

OUTRA INFORMACIÓN DE INTERESE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FORMALIZO A MATRÍCULA EN** (ESCRIBIR O NOME):

- |           |              |
|-----------|--------------|
| 1.- _____ | LUGAR: _____ |
| 2.- _____ | LUGAR: _____ |
| 3.- _____ | LUGAR: _____ |
| 4.- _____ | LUGAR: _____ |

(\* ) As clases de inglés teñen impreso específico

**AUTORIZO** ao Concello de Rois a realizar as fotografías e obter imaxes/vídeos nos que apareza o/a menor, para o seu posterior uso nas redes sociais municipais, webs, catálogos, folletos ou outros medios publicitarios, así como medios de comunicación (prensa e televisión) e memorias internas. En caso negativo, marcar o seguinte recadro:  **NON**

**AUTORIZO** ao envío de información ao correo electrónico sobre actividades municipais. En caso negativo, marcar o seguinte recadro:  **NON**

E para que conste e teña os efectos oportunos, asino a presente

Rois, \_\_\_ de setembro de 20\_\_ **(CONTINÚA POR DETRÁS)**



**ASINADO**

O pagamento das inscricións realizarase a través de domiciliación bancaria. Por este motivo, non é preciso que fagades vós o ingreso nas contas bancarias do concello e que indiquedes aquí abaixo, os datos bancarios para poder proceder á mesma.

**ORDE DE PAGAMENTO****NOME E APELIDOS DO/A ALUMNO/A****DATOS BANCARIOS**

**PAGAMENTO:**  ANUAL  TRIMESTRAL  MENSUAL

**NOME DA ENTIDADE BANCARIA****TITULAR DA CONTA****NÚMERO DE CONTA**

□□□□/□□□□/□□□□/□□□□  
/□□□□/□□□□

Autorizo ao Concello de Rois a que cargue na conta bancaria sinalada os recibos que se xiren no curso 2019/2020

Rois, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo. O/a interesado/a (en caso de menor, sinatura do pai, nai ou titor/a)



O pagamento das inscricións realizarase a través de domiciliación bancaria. Por este motivo, non é preciso que fagades vós o ingreso nas contas bancarias do concello e que indiquedes aquí abaixo, os datos bancarios para poder proceder á mesma.

**ORDE DE PAGAMENTO****NOME E APELIDOS DO/A ALUMNO/A****DATOS BANCARIOS**

**PAGAMENTO:**  ANUAL  TRIMESTRAL  MENSUAL

**NOME DA ENTIDADE BANCARIA****TITULAR DA CONTA****NÚMERO DE CONTA**

□□□□/□□□□/□□□□/□□□□  
/□□□□/□□□□

Autorizo ao Concello de Rois a que cargue na conta bancaria sinalada os recibos que se xiren no curso 2019/2020

Rois, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo. O/a interesado/a (en caso de menor, sinatura do pai, nai ou titor/a)

