

# matrícula

Apelidos e nome .....

Data de nacemento ..... NIF .....

Enderezo .....

Teléfono ..... Colexio .....

E-mail .....

Forma de pago:            íntegra            aprazada  
                                                     

Actividades nas que se inscribe

1ª .....

2ª .....

3ª .....

4ª .....

Nota: O asinante declara que o alumno non padece ningunha enfermidade que o incapacite para realizar a actividade na que se inscribe.  
O asinante autoriza ao Concello de Culleredo a comprobar o padrón Municipal.  
O Concello de Culleredo, en cumprimento da Lei orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, informa que os datos persoais que se acheguen serán incluídos nun ficheiro. Estes datos serán tratados de forma confidencial e non serán cedidos a terceiros alleos á xestión dos servizos de Cultura e deportes.  
Se o desexa poderás exercer o dereito de oposición, acceso, rectificación e cancelación ante o responsable do ficheiro.

Culleredo, a                    de                    de 20

Asdo:

## Orde de domiciliación bancaria

Apelidos e nome do titular da conta bancaria			DNI
Entidade	Oficina	DC	CCC

O/a abaixo asinante comprométese a aboar os recibos presentados en dous pagos pola Concellería de Cultura e Deportes, correspondentes ao prazo aplazado das actividades culturais e deportivas 2013/14 do Concello de Culleredo.

Culleredo, a                    de                    de 2013

Asdo:

Exemplar para a administración

# matrícula 2013-2014

Apelidos e nome .....

Forma de pago:            íntegra            aprazada  
                                                     

Actividades nas que se inscribe

1ª .....

2ª .....

3ª .....

4ª .....

Exemplar para o interesado