**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - ESCUELA DE ARTES PLÁSTICAS KREÁRTIKA**

| DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DNI |  |
| DOMICILIO y CP |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |
| INTERESES/ nivel |  |
| EMAIL |  |
| TELÉFONO |  |

| DATOS para domiciliación bancaria |  |
| --- | --- |
| Nº DE CUENTA (Incluye IBAN) |  |

| DATOS DE LA ACTIVIDAD | DIBUJO, ILUSTRACIÓN Y CÓMIC |
| --- | --- |
| HORARIO  Seleccione grupo | * Lunes de 17:30 a 19:30 * Jueves de 10:30 a 12:30 |
| IMPORTE TRIMESTRAL |  |
| PAGOS  A rellenar por la escuela | Matrícula: 10€ |

**Fecha y firma (titular de la cuenta):**

**Con su firma acepta el cargo bancario en los medios indicados. Sus datos serán salvaguardados en fichero privado, conforme a la L.O.P.D. Para pagos en metálico en la propia escuela no hacen falta datos bancarios**