Curso de Pintura para Adultos

Formulario de Inscripción

Mayores de 18 años

* Obligatorio

Correo Electrónico *

SELECCIÓN DE GRUPO
Seleccionar el grupo preferido, un día y hora por alumno/a.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
◯ 17:00 - 19:00	◯ 10:30 - 12:30	◯ 10:30 - 12:30	◯ 17:00 - 19:00	◯ 17:00 - 19:00
◯ 19:00 - 21:00		◯ 12:30 - 14:30	◯ 19:00 - 21:00	

Nombre *

DNI *

Apellidos *

Fecha de nacimiento * / /

Dirección * Calle, nº, puerta, población, código postal

Teléfono/s de contacto * Indicar preferiblemente 2

FORMA DE PAGO. Marcar la preferida

Mensualidad * ◯ Efectivo ◯ Tarjeta bancaria ◯ Orden de domiciliación SEPA

En caso de haber seleccionado Orden de domicialización SEPA, rellenar los 3 siguientes campos:

Cuenta bancaria (20 dígitos) *

Nombre del titular de la cuenta *

DNI del titular de la cuenta *

¿CÓMO NOS HAS CONOCIDO? *

◯ Instagram ◯ Web ◯ Publicidad en papel
◯ Facebook ◯ Recomendación de un amigo/a: _____ ◯ Otro _____

USO DE IMAGEN *

◯ **SI autorizo** que la imagen mediante la cual sea reconocible el alumno inscrito a través de este formulario forme parte de los registros fotográficos y /o audiovisuales en papel y/o digitales, realizados puntualmente durante las actividades de la Academia Artitud y su posible exhibición en diferentes medios audiovisuales.

◯ **NO autorizo** que la imagen mediante la cual sea reconocible el alumno inscrito a través de este formulario forme parte de los registros fotográficos y /o audiovisuales en papel y/o digitales, realizados puntualmente durante las actividades de la Academia Artitud y su posible exhibición en diferentes medios audiovisuales.

CONDICIONES DE MATRICULACIÓN Y RESERVA DE PLAZA. *

Para garantizar la plaza hay que abonar el **100% del importe** de la **MATRICULA (45 euros)** mediante una transferencia bancaria en la cuenta de la Academia con datos siguientes: Nº cuenta: **ES10 0081 0144 6200 0267 8174** Banco: **Sabadell** Beneficiario: **Artitud Montecarmelo** Concepto: **Matricula año escolar 22-23 + Nombre de curso matriculado + Nombre y apellidos del alumno/s.**

◯ Entiendo que la plaza solicitada a través de este formulario **NO QUEDA GARANTIZADA** hasta que se abone el importe de la **MATRICULA OBLIGATORIA**.