



SOLICITUD PARA ASISTIR A LAS CLASES DEL CENTRO ARAGONÉS DE CASTELLÓN

Nº DE SOCIO _____ Nombre del Socio: _____

Nombre del alumno/a: _____

Edad: _____ Año de nacimiento: _____ Aficiones: _____

Marcar las modalidades a inscribirse

Canto

Baile

Música

Tutor (si es menor): _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Correo electrónico del alumno (opcional): _____

Teléfono del alumno (opcional): _____

Firma:

Fecha: _____

BOLETÍN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DE LAS CLASES

Titular de la cuenta / libreta: _____

Código de la cuenta (20 dígitos): _____

Banco / Caja: _____

Dirección de la sucursal: _____

Ruego atiendan con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso, los recibos para el pago de las clases de folclore del Centro Aragonés de Castellón, las cuales vendrán a nombre de _____

Firma:

Fecha: _____