



## SOLICITUD DE INSCRIPCION ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES, CULTURALES Y DEPORTIVAS

### Datos del Alumno

Apellidos y Nombre o Razón Social		
Domicilio (Avda. Calle, Plaza, etc, número, Piso y letra)		Municipio
Código Postal	N.I.F. / C.I.F	Teléfono

### Datos del Titular de la Cta. Bancaria (si es distinto al alumno)

Apellidos y Nombre o Razón Social		
Domicilio (Avda. Calle, Plaza, etc, número, Piso y letra)		Municipio
Código Postal	N.I.F. / C.I.F	Teléfono

### SOLICITUD

Que a partir del día de la fecha indicada al final de este documento, se domicilien los recibos que sean emitidos por el Excmo. Ayuntamiento de Villar del Olmo en la siguiente cuenta bancaria de la que declaro ser titular:

BANCO: \_\_\_\_\_

Entidad	Sucursal	D.C	Nº De Cuenta																														
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				

\* ACTIVIDAD:

\* \_\_\_\_\_  
\* \_\_\_\_\_  
\* \_\_\_\_\_  
\* \_\_\_\_\_

En Villar del Olmo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_

Firma:

- El pago de todas las actividades se hará mediante domiciliación bancaria, y agrupado por trimestres para favorecer el control y gestión de las clases.
- El cobro de los recibos correspondientes se efectuará la primera semana de cada mes o trimestre dependiendo de la actividad.
- La baja de cualquier actividad habrá que comunicarla en el Ayuntamiento de Villar del Olmo, 15 días antes del cobro de los recibos.