a t e m p o
ESCUELA DE MÚSICA Y MOVIMIENTO

C/Hernán Cortés, 6 ~ 28220 Majadahonda
91 638 01 98 ~ 91 638 01 13 ~ info@a-tempo.es ~ www.a-tempo.es

FECHA ___ /___ /____

CURSO 2017 / 2018

MATRÍCULA

DATOS PERSONALES

1er APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO	C.P.

LOCALIDAD	TF. CONTACTO	E-MAIL
NOMBRE DE LA MADRE	TF. CONTACTO	E-MAIL
NOMBRE DEL PADRE	TF. CONTACTO	E-MAIL

DATOS ACADÉMICOS

PROYECTO EDUCATIVO

CICLO	I	II	III	IV	CURSO	1	2	3	4	IMPORTE (€)

ASIGNATURA	PROFESOR	
DÍA	HORARIO	
INSTRUMENTO	PROFESOR	
DÍA	HORARIO	
CORO	PROFESOR	€
DÍA	HORARIO	
ORQUESTA	PROFESOR	
DÍA	HORARIO	

ASIGNATURAS ADICIONALES

ASIGNATURA	PROFESOR	
DÍA	HORARIO	€
ASIGNATURA	PROFESOR	
DÍA	HORARIO	€
ASIGNATURA	PROFESOR	
DÍA	HORARIO	€

IMPORTE MATRÍCULA (Anual)	**36 €**	**TOTAL IMPORTE MENSUAL**	**€**

TIPO DE MATRÍCULA

ORDINARIA	DTO. 10%	DTO. 15%	FAMILIAR DE

FORMA DE PAGO	CONTADO	BANCO: DATOS BANCARIOS

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN DEL PAGO DE MATRÍCULA POR EL TITULAR DE LA CUENTA

D./Dª. ..... con DNI Nº ..... por el presente documento autorizo a **A TEMPO – Escuela de Música y Movimiento S.L.N.E.** a que presente con cargo a la cuenta abajo referenciada, de la que soy titular, recibos por el importe correspondiente a la formalización de la matrícula reflejada en este impreso.

Fecha y Firma del Titular de la Cuenta

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA

Se le comunica que los datos de carácter personal contenidos en este documento se incorporan a un fichero para su tratamiento automatizado, cuya finalidad es la prestación de servicios académicos en el ámbito de A Tempo. Así mismo se le informa de que le asisten los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo al contenido de los artículos 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, que podrán ser ejercitados ante el Responsable de Seguridad en la sede de la escuela: C/Hernán Cortés, 6 – 28220 Majadahonda – Madrid.