

FORMULARIO DE MATRÍCULA I

Centro:	Colegio Calasancio	Año Escolar:	2017 - 2018
Nombre Alumno:			
Curso		Edad:	
Tutor:			
Nombre Padre/Madre:			
IMPORTANTE: Tel. 1:		Tel. 2:	
IMPORTANTE: eMail:			

Disponibilidad: (marque todas las disponibilidades con una X)

Día / Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
12:30 – 13:00					
13:00 – 13:30					
13:30 – 14:00					
14:00 – 14:30					
14:30 – 15:00					
15:00 – 15:30					
15:00 – 15:30					
16:00 – 16:30					
16:30 – 17:00					
17:00 – 17:30					
17:30 – 18:00					
18:30 – 19:00					
19:00 – 19:30					
19:30 – 20:00					
20:00 – 20:30					
20:30 – 21:00					

Datos bancarios IBAN:

ES _____

Yo,

con D.N.I.

autorizo a mi hijo/a

a asistir a esta actividad, y a que se

cargue en la cuenta indicada los recibos correspondientes a matrícula y mensualidades.

Los alumnos que causen baja de la actividad deberán comunicarlo por escrito y con diez días de antelación.

La devolución de recibos de manera no justificada generará unos gastos de 4,50€.

En _____ a _____ de _____ de 20_____

(Firma)

FORMULARIO DE MATRÍCULA II

Instrumento: (marque con una X)

<input type="checkbox"/>	Violin	<input type="checkbox"/>	Piano	<input type="checkbox"/>	Flauta trav.	<input type="checkbox"/>	Cello
<input type="checkbox"/>	Guit. esp.	<input type="checkbox"/>	Guit. electr.	<input type="checkbox"/>	Viola	<input type="checkbox"/>	Saxofón
<input type="checkbox"/>	Clarinete	<input type="checkbox"/>	Bajo electr.	<input type="checkbox"/>	Perc./Bat.	<input type="checkbox"/>	Composición
<input type="checkbox"/>	Canto	<input type="checkbox"/>	Piano Jazz	<input type="checkbox"/>	Tromp. Jazz	<input type="checkbox"/>	Trompeta

otras clases: (Chiquicoro: 1ºPrim: Martes de 12:30 a 13:30 / 2ºPrim Jueves de 12:30 a 13:30)

<input type="checkbox"/>	Música y Movimiento (1h semanal)	<input type="checkbox"/>	Lenguaje Musical				
<input type="checkbox"/>	Chiquicoro (1º & 2º Prim.) (gratis)	<input type="checkbox"/>	Coro adultos				
<input type="checkbox"/>	Coro (gratis)	<input type="checkbox"/>	Orquesta	<input type="checkbox"/>	Combo	<input type="checkbox"/>	Música Cámara

Duración:

<input type="checkbox"/>	1/2 hora individual y semanal	<input type="checkbox"/>	1 hora individual y semanal
<input type="checkbox"/>	1 hora semanal (grupo de 3 alumnos)	<input type="checkbox"/>	1 hora semanal (grupo de 2 alumnos)

extras:

<input type="checkbox"/>	clases individuales impartidas en inglés
<input type="checkbox"/>	Alumno del curso pasado
<input type="checkbox"/>	Quiero hacer las pruebas de acceso en el Conservatorio
<input type="checkbox"/>	Quiero hacer los exámenes del Trinity College of London

Autorización al tratamiento de datos y uso de la imagen

Don/ña: con D.N.I.:
mediante la firma de la presente declaro que soy madre/padre de:
 con D.N.I.:

y he sido informado/a por PODIUM MUSIC SCHOOL, S.L. del uso y tratamiento de los datos facilitados, que serán incorporados en los ficheros de su titularidad para la gestión de los cursos y servicios solicitados, y la recepción de ofertas de servicios relacionados. Los datos solamente se cederán a aquellos terceros necesarios para impartir los exámenes oficiales. Por la presente, autorizo la recogida, tratamiento y cesión de los datos suministrados, incluida la propia imagen de mi hijo/a al objeto que puedan utilizar la misma para la difusión de las actividades organizadas por el centro. Para ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición podré dirigirme por escrito al Responsable en el domicilio abajo indicado aportando copia de documento identificativo.

- No autorizo el envío telemático de información promocional del centro.
 No autorizo la difusión de la imagen de mi hijo/a en las plataformas propiedad del centro.

Fecha: _____

Firma: _____