



CÍRCULO DE AMISTAD XII DE ENERO

MATRÍCULA CURSO DE FRANCÉS

2026/2027

Nº de socio

Nombre

Apellidos

Teléfono de contacto

Correo electrónico

DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR LOS CURSILLISTAS:

SOLICITUD DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y OBLIGATORIAMENTE ENTREGADA AL PROFESOR.

PAGO DOMICILIADO CARGADO MENSUALMENTE.

Rellenar solamente en caso de que la cuenta bancaria no sea la misma que la de la cuota social o tenga el pago de los recibos por Secretaría.

TITULAR DE LA CUENTA:

INFORMACIÓN DEL CURSILLO DE FRANCÉS:

➤ LUGAR:

AULA DE MÚSICA 3ª PLANTA RUIZ DE PADRÓN

➤ SELECCIONAR GRUPO Y HORARIO:

- JUEVES 17:00 a 18:00 horas

➤ CUOTA MENSUAL: 30€

Firmado

Santa Cruz de Tenerife a de

de 202

NOTA: 1. CON LA FIRMA DE LA PRESENTE ME COMPROMETO AL PAGO DE COMO MÍNIMO 6 MESES DEL CURSO.

En caso de **baja** debe comunicarlo al correo electrónico de La Sociedad secretaria@circulodeamistadxiiideenero.org, **antes del 15 mes anterior a la baja o al menos antes de la finalización del mes, así como al PROFESOR.**