



CÍRCULO DE AMISTAD XII DE ENERO

MATRÍCULA CURSO DE INGLÉS

2025/2026

Nº de socio

Nombre

Apellidos

Fecha de nacimiento

Edad

DNI

Teléfono de contacto

Correo electrónico

Nombre madre, padre o tutor

DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR LOS CURSILLISTAS:

SOLICITUD DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y OBLIGATORIAMENTE ENTREGADA AL PROFESOR.

PAGO DOMICILIADO CARGADO MENSUALMENTE. COMPROMISO MÍNIMO 6 MESES.

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 INGLÉS:

➤ LUGAR:

AULA DE MÚSICA 3ª PLANTA RUIZ DE PADRÓN

➤ SELECCIONAR GRUPO Y HORARIO:

▪ **LUNES PRINCIPIANTES** 19:30 a 21:00 horas

▪ **MARTES B1 INFERIOR** 18:30 a 20:00 horas

▪ **MIÉRCOLES B1 SUPERIOR** 17:30 a 19:00 horas

Firmado

➤ CUOTA MENSUAL: **35€** **COMPROMISO MÍNIMO DE 6 MESES**

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@circulodeamistadxiideenero.org, **antes del 15 mes anterior a la baja o al menos antes de la finalización del mes, así como al PROFESOR.**