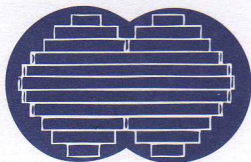


FOTO
OPCIONAL

inter-com
english, s.a.



No. _____

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN PARA CLASES EXTRAESCOLARES DE INGLÉS

COLEGIO BELLAS VISTAS

ALUMNO: _____,
(Apellidos) (Nombre)

CURSO Y LETRA: _____ FECHA NACIMIENTO: _____ EDAD: _____
(p.ej.: 1ºA de Primaria)

HORARIO: 2º y 3º de Educación Infantil - L/X de 16:15 a 17:15 **Poner** ✓
2º y 3º de Educación Infantil - M/J de 16:15 a 17:15
1º y 2º de Primaria - L/X de 16:15 a 17:15
3º y 4º de Primaria - L/X de 16:15 a 17:15
5º y 6º de Primaria - L/X de 16:15 a 17:15

INDICAR SI ES SOCIO DEL A.M.P.A.: Socio No Socio Número: _____

DOMICILIO Y OTROS DATOS DEL ALUMNO:

Calle/Plaza: _____ Nº: _____ Piso: _____

Cód. Postal: _____ Población: _____ E-mail: _____

Tel. casa: _____ Móvil madre: _____ Móvil padre: _____

Nombre y apellidos del padre: _____

Nombre y apellidos de la madre: _____

Persona de contacto para consultas: _____

DATOS BANCARIOS PARA LA DOMICILIACIÓN DE LOS RECIBOS

Para evitar devoluciones de recibos, con el consiguiente incremento del gasto en los mismos, es imprescindible cumplimentar los datos indicados a continuación y con todas las cifras. ADEMÁS, NO OLVIDEN PASAR POR SU BANCO PARA AUTORIZAR LA DOMICILIACIÓN DE LOS RECIBOS.

CÓDIGO CUENTA CLIENTE

NO. ENTIDAD

--	--	--	--

NO. OFICINA

--	--	--	--

D.C.

--	--

NO. DE CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TITULAR DE LA CUENTA: _____

NOMBRE DE LA ENTIDAD: _____

PROTECCIÓN DE DATOS: Usted queda informado y presta su consentimiento para la incorporación de sus datos en los ficheros de INTER-COM ENGLISH, S.A. con el fin de elaborar presupuestos, llevar a cabo la prestación de servicios contratados, su gestión y facturación, el seguimiento de dichos servicios contratados y el mantenimiento de históricos comerciales. Asimismo, le informamos de que la información por usted facilitada podrá ser cedida a bancos y cajas de ahorro, para el cobro de sus servicios, si ese fuera el medio de pago solicitado por usted. Salvo que marque esta casilla , le podremos remitir información de su interés. Si no consintiere la utilización de su e-mail, rogamos marque esta casilla . En el caso de que nos proporcione datos de terceras personas, le informamos de que es su responsabilidad haber obtenido su consentimiento para ello e informarles de todo lo establecido en esta cláusula. Finalmente, informarle de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose por escrito a INTER-COM ENGLISH, S.A.; Pº General Martínez Campos Nº 28, Local; 28010 Madrid.