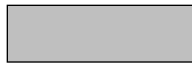




HOJA DE MATRÍCULA SOCIO ALUMNO - CURSO 2024/2025

ENSEÑANZA DE NIVEL MEDIO DE MÚSICA



Nombre y apellidos del alumn@: <input type="text"/>	
Fecha de nacimiento: <input type="text"/>	D.N.I.: <input type="text"/>
Domicilio: <input type="text"/>	
Localidad: <input type="text"/>	Código Postal: <input type="text"/>
Teléfono(s): <input type="text"/>	Correo electrónico: <input type="text"/>
Número de hermanos en la Escuela de Música de la Agrupación: <input type="text"/>	
Nombre completo del padre/madre/rep.legal: <input type="text"/>	
¿Es el padre o la madre del alumn@ SOCIO de la Agrupación Musical? Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nro. Socio <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
LA CUOTA DE MATRICULA ES DE 40€ PARA ALUMNOS ACTUALES Y DE 45€ PARA ALUMNOS DE NUEVO INGRESO. Los hijos de Socios Benefactores con antigüedad mayor a 1 año están exentos.	

ENSEÑANZAS DE NIVEL MEDIO DE MÚSICA (ENM)	
<input type="checkbox"/> Curso 1º	<input type="checkbox"/> Curso 2º
<input type="checkbox"/> Perfil PERFECCIONAMIENTO - Lenguaje musical, 30' Instrumento, Banda Juvenil/Orquesta <input type="checkbox"/> Perfil PROFESIONAL - Prueba de Acceso al Conservatorio - Lenguaje musical, 45' Instrumento, Banda Juvenil/Orquesta, 30' piano complementario.	

GRUPO PARA EL QUE SOLICITA LA INSCRIPCIÓN:

IMPORTANTE: LA ASIGNACIÓN DE GRUPO SE REALIZARÁ POR RIGUROSO ORDEN DE MATRÍCULA.

PREFERENCIA DE GRUPO:	CICLO:	CURSO:	GRUPO:
-----------------------	--------	--------	--------

GRUPO ASIGNADO:	CICLO:	CURSO:	GRUPO:
-----------------	--------	--------	--------

FORMA DE PAGO - Domiciliación bancaria		
IBAN	E	S
Entidad:	Sucursal:	
Titular de la cuenta:		
DOMICILIO DEL TITULAR DE LA CUENTA (en caso de ser diferente de los datos del nuevo SOCIO)		
Dirección:		
Localidad:	Código Postal:	
Provincia:	País: ESPAÑA	
Teléfono(s):		

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el socio autoriza (A) a la Agrupación Musical Juvenil de Cabezo de Torres a enviar instrucciones a la entidad del socio para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de la citada Agrupación. Como parte de sus derechos, el socio está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Firma del Titular



HOJA DE PAGO

MATRÍCULA SOCIO ALUMNO - CURSO 2024/2025

EJEMPLAR PARA LA AGRUPACIÓN

Nombre y apellidos del alumn@:

GRUPO ASIGNADO

FECHA:

IMPORTE MATRÍCULA

<input type="checkbox"/> Nuevo Ingreso 45€	<input type="checkbox"/> Alumno/a actual 40€
<input type="checkbox"/> 2º Hermano/a 38€	<input type="checkbox"/> 2º Hermano/a 34€
<input type="checkbox"/> 3º Hermano/a 32€	<input type="checkbox"/> 3º Hermano/a 28€
<input type="checkbox"/> Exención total 0€	<input type="checkbox"/> Exención Total 0€

DEDUCCIONES

HIJO/A-SOCIO BENEFACTOR (100%)

2º HERMANO EN LA AMJCT (15%)

3º HERMANO EN LA AMJCT (30%)



HOJA DE PAGO

MATRÍCULA SOCIO ALUMNO - CURSO 2024/2025

EJEMPLAR PARA EL ALUMNO/ALUMNA

Nombre y apellidos del alumn@:

GRUPO ASIGNADO

FECHA:

IMPORTE MATRÍCULA

<input type="checkbox"/> Nuevo Ingreso 45€	<input type="checkbox"/> Alumno/a actual 40€
<input type="checkbox"/> 2º Hermano/a 38€	<input type="checkbox"/> 2º Hermano/a 34€
<input type="checkbox"/> 3º Hermano/a 32€	<input type="checkbox"/> 3º Hermano/a 28€
<input type="checkbox"/> Exención total 0€	<input type="checkbox"/> Exención Total 0€

Sello y Firma Agrupación