ACADEMIA DE INGLÉS

N° de matrícula:_____

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y apellidos:				
Calle:			Nº: Piso:	Pta:
C.P:	Población:		Teléfono:	
Fecha de nacimiento:		Nivel:	Curso:	
Nombre y apellidos del padre:				
Nombre y apellidos de la madre:				
Correo electrónico:				

Se autoriza a Center Cambridge a enviar correspondencia o correos electrónicos relacionados con la academia de inglés.

DATOS BANCARIOS

Banco o caja:

Dirección:

Número de cuenta: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma:

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR/A/GUARDADOR LEGAL

.....

Matrícula de alumno: _____

Para solicitar la baja en la academia se debe avisar con un mes de anticipación. Si no, se procederá al cobro de la mensualidad completa.

Firma: