



SOLICITUD INSCRIPCIÓN EN TALLERES

NOMBRE DEL TALLER

INFANTIL ADULTO (marque lo que proceda)

DATOS PERSONALES			
NOMBRE	<input type="text"/>		
APELLIDOS	<input type="text"/>		
DNI	<input type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>		
LOCALIDAD	<input type="text"/>		
PROVINCIA	<input type="text"/>	T. FIJO	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		

CENSADO EN LA LOCALIDAD SI NO (marque lo que proceda)

REPRESENTANTE LEGAL (EN CASO DE MENORES DE EDAD)			
NOMBRE	<input type="text"/>		
APELLIDOS	<input type="text"/>		
DNI	<input type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>		
LOCALIDAD	<input type="text"/>		
PROVINCIA	<input type="text"/>	T. FIJO	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		

Solicito la INSCRIPCIÓN en el Taller arriba señalado y declaro que la información facilitada es cierta.

En Valencina de la Concepción, a ____ de _____ de 20 ____.

FIRMA DEL ALUMNO/A O REPRESENTANTE LEGAL,

Fdo.: _____

DATOS BANCARIOS (A rellenar por la Entidad Financiera)

Entidad Financiera (Banco o Caja): _____

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

CERTIFICAMOS que la cuenta bancaria señalada figura abierta en esta Entidad a nombre del interesado arriba mencionado.

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

- Los pagos se realizarán trimestralmente, en las fechas que se indican, mediante domiciliación bancaria o mediante el ingreso directo en la siguiente Entidad: **Caja Rural del Sur. Cod. IBAN: ES34 3187 0111 8132 0981 2423.**

1º Pago: Al formalizar la matrícula (*Periodo octubre-diciembre*)

2º Pago: Antes del 20 de enero (*Periodo enero-marzo*)

3º Pago: Antes del 20 de abril (*Periodo abril-junio*)

- Las cuotas no satisfechas en período voluntario se harán efectivas en vía de apremio en aplicación a lo establecido en el artículo 56 de la Ordenanza Fiscal General, Gestión, Recaudación e Inspección Tributaria (BOP nº 23 de 29 de enero de 2013).
- Los pagos realizados por domiciliación bancaria que sean devueltos por la Entidad correspondiente, serán reclamados con el correspondiente coste bancario por devolución.
- Las bajas deberán ser formuladas por los interesados **por escrito** (mediante impreso que se les facilitará en la Secretaría de la Casa de Cultura) y que se presentará en el **Registro General del Ayuntamiento (Pza. Ntra. Sra. de la Estrella, nº 1)**. Una vez comprobadas, producirán efectos a partir del período siguiente a aquel en que hubiesen sido presentadas (artículo 50.3 de la Ordenanza Fiscal General, Gestión, Recaudación e Inspección Tributaria -BOP nº 23 de 29 de enero de 2013-).