GOVERN DE LES ILLES BALEARS

Conselleria d'Educació, Cultura i Universitat

CEPA Mancomunitat des Pla Mallorca

MANCOMUNITAT PLA DE MALLORCA

EDUCACIÓ PERSONES ADULTES - CURS 2016-17

FITXA DE MATRÍCULA

Nom i llinatges .....

DNI .....Data de naixement.....

Adreça.....

Població ..... CP.....

Telèfon ..... correu electrònic:…….....

CURS AL QUE ES MATRICULA.....

LLOC D'IMPARTICIÓ …….

TAXA DEL CURS…….

DADES DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA:

IBAN:

Pregam que es realitzi la present ordre de domiciliació de la taxa que s'indica, mitjançant l'Entitat bancària esmentada.

Signatura,

Nota : **Una vegada iniciat el curs i cobrada la taxa, aquesta no es podrà retornar**.

……

CURS AL QUE ES MATRICULA.....

LLOC D'IMPARTICIÓ …….

TAXA DEL CURS…….

Nom i llinatges ..... DNI .....