

Autorización domiciliación bancaria. PROGRAMA DE CONCILIACIÓN DOÑICAMPUS (CURSO 2020-2021)

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO				
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:	D.N.I./N.I.E./Pasaporte	
Teléfonos:		E-MAIL (si es mayor de edad):		
Empadronado/a en el municipio de Doñinos de Salamanca: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Fecha de nacimiento	Curso escolar	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR				
NOMBRE Y APELLIDOS:		Correo electrónico:		DNI:
Domicilio:		Número:	Escalera:	Planta: Puerta:
Municipio:	Provincia		C.P.	Tfno.

Marcar los que correspondan si son días sueltos:

Marque con una X los días para los que solicita la inscripción:	
9 de octubre	
23 de diciembre	
28 de diciembre.	
29 de diciembre.	
30 de diciembre.	
4 de enero	
5 de enero	
7 de enero.	
8 de enero.	
15 de febrero.	
16 de febrero.	
26 de marzo	
29 de marzo	
30 de marzo	
31 de marzo.	
5 de abril.	

Programa completo

Importe a pagar bonificados (Empadronados con una antigüedad mínima de 3 meses/trabajadores en el municipio)

Programa completo: 65 €

Día sueltos: 6,50 €

Importe a pagar no bonificados (No Empadronados/no trabajadores en el municipio)

Programa completo: 82.50 €

Día sueltos: 8,20 €

Nombre y apellidos del pagador:

Nº de cuenta:
Titular de la Cuenta:
Firma del titular de la cuenta:
Con esta firma autorizo al Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca a cargar en mi cuenta el importe de la actividad solicitada.

Doñinos de Salamanca, ____ de _____ de 202__