|  |
| --- |
| **IMPRESO DE MATRICULACIÓN** |
| *A cumplimentar por el Alumno (en Mayúsculas)* |
| **MARQUE UN IDIOMA:** INGLÉS 🞏 ALEMÁN 🞏 PORTUGUÉS 🞏 |
| **DATOS DEL ALUMNO**  PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  LOCALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POBLACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.POSTAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ (Formato: DD/MM/AAAA)  TFNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_  e-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ruego se sirva cargar en mi cuenta, abajo señalada, los recibos correspondientes a las mensualidades del Instituto Cameral de Idiomas de Ourense (ICIO), que me serán girados por el Instituto Madrileño de Formación (IMF) para el Curso académico 2015/2016  IBAN:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | E | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | BIC: |  |  |  |  |  |  |  |  |     **DETALLE DE LA FACTURACIÓN (***Sólo par alumnos por cuenta de Empresas u Organismos***)**  RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIF: \_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_POBLACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  LOCALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.P: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *A adjuntar por el Alumno* |
| **DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL ALUMNO**  DOMICILIACIÓN BANCARIA: 🞏Mensual 🞏Trimestral 🞏 Pago único  🞏 2 FOTOGRAFÍAS DNI 🞏 REGLAMENTO FIRMADO |
| **DATOS DEL CURSO**  CURSO EN EL QUE SE MATRICULA: A1 🞏 A2 🞏 B1 🞏 B2 🞏 C1 🞏 C2 🞏  En cumplimiento de la Ley de Protección de datos, se informa a los alumnos que la información recogida en la presente inscripción será incorporada a un fichero automatizado, exclusivamente para la gestión del ICIO, protegiendo el acceso a esta información y no realizando cesión de la misma a terceras partes. El titular de la información podrá ejercer sus derechos a acceder, rectificar, oponerse y cancelar datos. Igualmente, se les informa que el ICIO, o sus entidades gestoras (Cámara de Comercio de Ourense e IMF), se reservan el derecho a utilizar las fotos o el material audiovisual, en los cuales aparecen los alumnos o las instalaciones del centro para su publicidad, siempre y cuando los alumnos estén de acuerdo en ello.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  El Alumno (*firma y DNI*) |