



## AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE MUDELA

D./DÑA. \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_

DOMICILIO C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Nº TELEFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

EN REPRESENTACIÓN DEL MENOR \_\_\_\_\_

*\*Solo rellenar si la persona que se inscribe es menor*

Habiendo convocado el Ayuntamiento a través de la Universidad Popular CURSO y conociendo y aceptando lo establecido en la Ordenanza reguladora de la Tasa por impartición de cursos.

|                           |                           |                     |
|---------------------------|---------------------------|---------------------|
| PILATES (L-X 11:00)       | PILATES (M-J 17:00)       | PILATES (L-X 19:00) |
| GIMNASIA MANT (L-X 10:00) | GIMNASIA MANT (L-X 17:00) | YOGA (M-J 11:00)    |
| YOGA (M-J 20:30)          | YOGA NIÑ@S                | BALONCESTO 2        |
| PSICOMOTRICIDAD           | BALONCESTO 1              | AEROBIC (L-X 20:30) |
| GIMNASIA INTENSIVA        | AEROBIC (L-X 18:00)       | MULTIDEPORTE        |

PADEL: Edad \_\_\_\_\_

Nivel: Iniciación

Medio

Solicito admisión en el mismo.

*\*Los cursos en los que la demanda sea mayor que el numero de plazas ofertadas se hará sorteo\**

Se adjunta Orden de domiciliación bancaria a efectos de lo estipulado en el Artículo 6.2 de la Ordenanza Reguladora de la Tasa por Impartición de Cursos con la cual autorizo a cargar recibo en la cuenta indicada.

| DATOS BANCARIOS      |         |         |      |                  |
|----------------------|---------|---------|------|------------------|
| Titular de la cuenta |         |         |      |                  |
| NIF                  |         |         |      |                  |
| Cod. IBAN            | Entidad | Oficina | D.C. | Número de Cuenta |
|                      |         |         |      |                  |

Santa Cruz de Mudela, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_