

DATOS BANCARIOS

(AUTORIZACIÓN PARA EL ABONO DE LAS MENSUALIDADES DE LA ESCUELA)

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

NIF DEL ESTUDIANTE (indicar la letra): _____

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

DOMICILIO DEL TITULAR DE LA CUENTA:

Código Postal: _____ Provincia: _____

DATOS BANCARIOS:

NOMBRE DEL BANCO O ENTIDAD BANCARIA:

CÓDIGO DE CUENTA CLIENTE:

--	--	--	--	--

IBAN

BANCO

OFICINA

DC

Nº DE CUENTA

Firma del titular de la cuenta

ESTE IMPRESO DEBE ENTREGARSE EN EL MOMENTO DE EFECTUAR LA MATRÍCULA

La información facilitada se incluirá en la base de datos de la Escuela, comprometiéndose a mantener la confidencialidad de la información detallada.

ENVIAR A: cristina@cruzroja.es, rmzaballos@cruzroja.es, eva@cruzroja.es