

**GOVERN DE LES ILLES BALEARS**

# Conselleria d’Educació , Cultura

**i Universitat**

# CEPA Mancomunitat des Pla

# Mallorca

**GOVERN DE LES ILLES BALEARS**

# Conselleria d’Educació i Cultura

# CEPA Mancomunitat des Pla de Mallorca

# S’Escorxador, s/n. 07250 Vilafranca

## 

## **EDUCACIÓ PERSONES ADULTES - CURS 2019-20**

**FITXA DE MATRÍCULA**

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

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

Adreça.................................................................................................................................

Població ........................................................... CP....................................................

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

CURS AL QUE ES MATRICULA................................................................

POBLE……………………………………………………… …………………………………………………….

TAXA DEL CURS.………………………………………………………….

**DADES DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA**:

IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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**.

AQUESTA FITXA EMPLENADA S’HA D’ENVIAR A : serveisdeformacio@gmail.com