



**Mutual Complutense** Entidad Cultural fundada en 1909

**SOLICITUD DE MATRÍCULA EN ACADEMIAS**

|                  |       |    |
|------------------|-------|----|
| ACADEMIA         | TURNO |    |
| NOMBRE DEL SOCIO |       | Nº |

**DATOS DEL ALUMNO**

|                     |                    |               |          |
|---------------------|--------------------|---------------|----------|
| APELLIDOS           |                    | NOMBRE        |          |
| FECHA DE NACIMIENTO |                    | N.I.F         |          |
| DOMICILIO           |                    | CODIGO POSTAL |          |
| POBLACIÓN           | CORREO ELECTRÓNICO |               | TELÉFONO |

Forma de Pago (marcar la que proceda) Banco  Pago en metálico

**DATOS BANCARIOS En caso de elegir el pago por banco deberá rellenar los datos siguientes:**

|                      |
|----------------------|
| TITULAR DE LA CUENTA |
|----------------------|

**CODIGO CUENTA CLIENTE**

|       |  |  |         |  |  |      |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|---------|--|--|------|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| BANCO |  |  | OFICINA |  |  | D.C. |  | NÚMERO DE CUENTA |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |         |  |  |      |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |

Alcalá de Henares a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del socio/a

Los datos serán incorporados al fichero de Socios de la Mutual Complutense, su uso será únicamente para fines internos de la entidad, el socio al causar voluntariamente baja podrá solicitar la cancelación de los mismos de acuerdo a la Ley de Protección de Datos.