



GOVERN DE LES ILLES BALEARS

Conselleria d'Educació, Cultura  
i Universitat

CEPA Mancomunitat des Pla  
Mallorca



MANCOMUNITAT PLA DE MALLORCA

EDUCACIÓ PERSONES ADULTES - CURS 2016-2017  
FITXA DE MATRÍCULA

Nom i llinatges .....

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

Adreça.....

Població ..... CP.....

Telèfon ..... correu electrònic:.....

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

**LLOC D'IMPARTICIÓ .....**

**TAXA DEL CURS.....**

**DADES DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA:**

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pregam que es realitzi la present ordre de domiciliació de la taxa que s'indica, mitjançant l'Entitat bancària esmentada.

Signatura,

.....

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

**LLOC D'IMPARTICIÓ .....**

**TAXA DEL CURS.....**

**DADES DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA:**

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

**Nota : Una vegada iniciat el curs i cobrada la taxa, aquesta no es podrà retornar.**

Signatura,