 **FICHA MATRICULA ZAYAS - Curso 2023-24**

**Fecha:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | pulse aquí para escribir nombre |
| **Apellidos** | pulse aquí para escribir apellidos |
| **DNI** | pulse aquí para insertar el DNI | **SOCIO:**  Elija una opción |
| **Teléfono móvil** | Haga clic aquí  | **Teléfono fijo** | Haga clic aquí  |
|  **e-mail** | pulse aquí para escribir e-mail |
| **RR.SS.** | Opcional |
| **Estado Civil** | Elija un elemento. |
| **Nombre Cónyuge** | pulse aquí para escribir nombre |
| **Domicilio** | Escriba: Calle, piso, C.P, Ciudad y País. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSOS** | **Tipo de pago** |
| Elija un CURSO | Elija un pago |
| Elija un CURSO | Elija un pago |
| Elija un CURSO | Elija un pago |
| Elija un CURSO | Elija un pago Elija un pagootal |

**MÉTODO DE PAGO**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  ABONO EN MI CUENTA BANCARIA | Insertar Nº de Cta. dónde abonar el importe  |

[ ]  Deseo recibir información de las actividades de Zayas Asociación Cultural por e-mail o Whatsapp.

[ ]  Autorizo a Zayas Asociación Cultural al uso de mis imágenes captadas en las actividades organizadas por esta entidad con la finalidad de ser publicadas en su web y RR.SS.

**ENVIAR FORMULARIO POR EMAIL** **zayas@zayas.net** **o WHATSAPPP: +34 608 520 445**