مؤسسة الأرجواني FUNDACIÓN ARAGUANEY

www.fundacionaraguaney.com

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CURSO DE ARABE

DATOS PERSONALES:

NOMBRE: **APELLIDOS:**
DNI: **OCUPACIÓN:**
TELÉFONO MÓVIL: **E-MAIL:**
DIRECCIÓN:

Nº DE CUENTA **(20 dígitos)- Las mensualidades se cargarán en su cuenta el día 5 de cada mes, los meses de marzo, abril, mayo y junio.**

- - - - / - - - - / - - / - - - - - - - - - -

Autorizo a la Fundación Araguaney a cargar en mi cuenta los recibos por los cursos de árabe.

Firma:

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA _____

- ☐ **NIVEL INTERMEDIO:**
  LUNES Y MIÉRCOLES de 20.00 a 21.30 h.
- ☐ **NIVEL INICIACIÓN 1:**
  LUNES Y MIÉRCOLES de 18.30 a 20:00
- ☐ **NIVEL INICIACIÓN 2:**
  MARTES Y JUEVES de 20.00 a 21.30 h.

¿COMO CONOCIÓ NUESTROS CURSOS?

☐ PRENSA
☐ RADIO
☐ INTERNET
☐ OTROS (especificar):
☐ CARTELES
☐ E-MAIL
☐ AMIGOS

¿POR QUÉ ESTÁ INTERESADO EN APRENDER ÁRABE?

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, le informamos que sus datos forman parte de un fichero cuyo responsable es la Fundación Araguaney. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con la legislación vigente, dirigiéndose a la dirección de la sede social de la Fundación Araguaney, C/Montero Ríos, 25-27 -1º, 15706 Santiago de Compostela (España).