



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / **IZENA EMATEKO ESKAERA**

FECHA DE ALTA: / ALTA DATA:

1.- ABONADO/A: / 1.-ABONATUA:

*Matrícula prorrateada / * Hainbanatutako matrikula

Nombre y Apellidos: / Izen abizenak:

D.N.I.: / NAN: _____ Fecha de Nacimiento: / Jaiotze data: _____

Teléfonos: / Telefonoak:

--	--

Dirección: calle, nº, piso / Helbidea: kalea, zk., pisua

Email: / Email:

2.- ABONADO/A: / 2.-ABONATUA: :

*Matrícula prorrateada / * Hainbanatutako matrikula

Nombre y Apellidos: / Izen abizenak:

D.N.I.: / NAN: _____ Fecha de Nacimiento: / Jaiotze data: _____

Teléfonos: / Telefonoak:

--	--

Email: / Email:

AUTORIZACIÓN PARA DOMICIALIZACIÓN: / **BANKU HELBIDERATZEAREN BAIMENA:**

Nombre y Apellidos del titular de la cuenta: / Kontuaren jabearen Izen-Abizenak:

D.N.I.: / NAN:

--

Nº de cuenta / Kontu zk.:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Los recibos serán trimestrales y se cobrarán en la primera semana de cada trimestre.

Las bajas deberán comunicarse antes del 25 del mes anterior al inicio del nuevo trimestre.

En el caso de causar baja antes de haber abonado el total del pago del entrático aplazado, este deberá pagarse en el momento de solicitar la baja.

Ordainagiriak hiru hilero izango dira eta hiruhilekoaren lehengo astean kobratuko dira.

Bajak, hiruhileko berriaren aurreko hilabetearen 25a baino lehen jakinarazi behar dira.

[Sarreraren ordainketa osoa ordaindu aurretik baja gauzatzeko, baja eskuratzeko momentuan ordainduko da, baita egon daitezkeen beste edozein zor ere.](#)

FIRMA / SINADURA

--



1.- HIJO/A: / 1.- SEME-ALABA:

*Matrícula prorrateada / * Hainbanatutako matrikula

Nombre y Apellidos: / Izen abizenak:

D.N.I.: / NAN: _____ Fecha de Nacimiento: / Jaiotze data: _____

2.- HIJO/A: / 2.- SEME-ALABA:

*Matrícula prorrateada / * Hainbanatutako matrikula

Nombre y Apellidos: / Izen abizenak:

D.N.I.: / NAN: _____ Fecha de Nacimiento: / Jaiotze data: _____

3.- HIJO/A: / 3.- SEME-ALABA:

*Matrícula prorrateada / * Hainbanatutako matrikula

Nombre y Apellidos: / Izen abizenak:

D.N.I.: / NAN: _____ Fecha de Nacimiento: / Jaiotze data: _____

4.- HIJO/A: / 4.- SEME-ALABA:

*Matrícula prorrateada / * Hainbanatutako matrikula

Nombre y Apellidos: / Izen abizenak:

D.N.I.: / NAN: _____ Fecha de Nacimiento: / Jaiotze data: _____

*Quiero prorratear la MATRICULA en 8 cuotas (2 años) /
En campaña especial solo se prorratearan las matrículas
de los menores de edad.

*MATRIKULA 8 kuotatan hainbanatu nahi dut
(2 urte) Kanpaina berezian soilik adin gutxia-
gokoen matrikulak hainbanatuko dira.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Certificado de empadronamiento reciente.
- Una fotografía por cada nuevo abonado/a.
- Fotocopia del nº de cuenta.
- Fotocopia del D.N.I.
- Tarjeta familia numerosal
- Tarjeta /Certificado de discapacidad

El abajo firmante declara conocer y aceptar las normas de funcionamiento de Lagunak, así como sus precios públicos y formas de pago.
Toda la información: en www.lagunak.org

EKARRI BEHAREKO DOKUMENTAZIOA:

- Arestiko errolda ziurtagiria.
- Abonatu berri bakoitzaren argazkia.
- kontu korrontearen zk. fotokopia
- NAN-aren fotokopia.
- Familia ugariko txartela
- Desgaitasun txartela / ziurtagiria

Azpian sinatzen duenak Lagunak Udal Zerbitzuko funtzionamendu arauak, prezio publikoak eta ordaintzeko erak ezagutzen eta onartzen dituela aitortzen du. Informazio gutzia: www.lagunak.org/eu

FIRMA: / SINADURA: