



COLEGIO VIRGEN DEL REMEDIO
 RR. TRINITARIAS
 Avda. Lisboa, 2
 28924 ALCORCÓN (Madrid)
 Tel.: 619 59 17/Fax: 611 25 07
 C.I.F. R2800701A

NUMERO DE MATRICULA.....

MATRICULA PARA BACHILLER

APELLIDOS.....NOMBRE..... N.I.F.....

F. NACIMIENTO.....LUGAR.....NACIONALIDAD.....

DOMICILIO: Calle.....Número.....Letra.....Piso.....

LOCALIDAD.....C. P.....TELEFONO (Domicilio).....

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE

N.I.F.....PROFESIÓN

Móvil.....e-mail.....

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE

N.I.F.....PROFESIÓN

Móvil.....e-mail.....

EL ALUMNO DESEA SER MATRICULADO EN EL CURSO: PRIMERO o SEGUNDO .

HUMANIDADES Y CC.SS. o CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

OPCIÓN.....OPTATIVA ELEGIDA.....

FIRMA DE LOS PADRES O TUTORES

Alcorcón, ade.....de.....

DOMICILIACION BANCARIA

Banco o Caja de Ahorros.....Agencia ...

Domicilio.....N.º.....

.Distrito Postal.....Población.....Provincia

Titular.....

CODIGOS BANCARIOS

IBAN	BANCO	BANCO	D.C.	NUMERO DE CUENTA