

Madrid, de de 2017

<b>NOMBRE DEL CENTRO</b>			
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>TELEFONO</b>	
<b>NOMBRE DEL DIRECTOR/A</b>		<b>CORREO-E</b>	
<b>NOMBRE DEL COORDINADOR/A BILINGÜE</b>		<b>CORREO-E</b>	
<b>Nº GRUPOS BILINGÜES</b>	<b>NIVEL</b>	<b>OPCIÓN A</b> <input type="checkbox"/> 10 usuarios	<b>OPCIÓN B</b> <input type="checkbox"/> 20 usuarios
<b>SOLICITA SER CENTRO COLABORADOR DE LA ASOCIACIÓN ENSEÑANZA BILINGÜE</b>			
<b>FIRMA</b>			

**IMPRESO PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA**

D/Dña....., con DNI....., y con correo electrónico ....., Director/a del centro ..... solicita que hasta nuevo aviso le sean adeudados en su cuenta corriente número ..... [indicar los 20 dígitos] del Banco/Caja:..... oficina:..... situada en Calle o Plaza: ..... número: ..... Ciudad: ..... C.P.: ..... Provincia: ..... los recibos a su cargo emitidos por la Asociación Enseñanza Bilingüe.

en ..... a ..... de ..... de 2017

Firma

Ejemplar para el banco

=====

Cuota anual: OPCIÓN A: 100€ – OPCIÓN B: 200€

Enviar documento escaneado o foto de este impreso al correo electrónico [ebspain@ebspain.es](mailto:ebspain@ebspain.es)