

INSCRIPCIÓN CLASES COLECTIVAS

CUMPLIMENTAR LOS DATOS

Nombre Alumno /a Apellidos

Domicilio

Municipio Fecha de nacimiento

Teléfono Email

DNI (En el caso de no tener indicar el del tutor)

TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MARCA CON UNA X

Pilates Pilates + 60 Aikido adultos Aikido mujeres Aikido infantil
 Judo Taichi Rítmica Rítmica competición Danza oriental Karate

<input type="checkbox"/> 1 día	<input type="checkbox"/> 2 días	<input type="checkbox"/> Lunes	<input type="checkbox"/> Martes	<input type="checkbox"/> Miércoles	<input type="checkbox"/> Jueves	<input type="checkbox"/> Viernes	<input type="checkbox"/> Sábados	
HORARIOS	<input type="checkbox"/> 09:30	<input type="checkbox"/> 10:30	<input type="checkbox"/> 10:00	<input type="checkbox"/> 10:30	<input type="checkbox"/> 11:00	<input type="checkbox"/> 11:30	<input type="checkbox"/> 12:00	<input type="checkbox"/> 12:30
	<input type="checkbox"/> 17:00	<input type="checkbox"/> 17:30	<input type="checkbox"/> 18:00	<input type="checkbox"/> 18:30	<input type="checkbox"/> 19:00	<input type="checkbox"/> 20:00	<input type="checkbox"/> 20:30	<input type="checkbox"/> 21:00

Descuentos

Nombre de la actividad o nombre del hermano/a. Indicar horario del hermano/a

<input type="checkbox"/> 10% 2º Actividad en el centro o hermano/a en otra actividad	<input type="checkbox"/> 15% 3º hermano
<input type="checkbox"/> 30% discapacidad igual o superior al 33%	<input type="checkbox"/> 15% Familia numerosa
<input type="checkbox"/> 20% para 3º actividad en el centro	<input type="checkbox"/> 20% 4º hermano

Fecha de alta

Precio

Firma

OS SOLICITAMOS:

Nos autoriceis para que podamos realizar grabaciones en vídeo y fotografías de vuestros hijos, o menores a vuestra custodia, durante las clases o en jornadas de puertas abiertas que realizamos durante el curso.

Asimismo, os informamos que de acuerdo con el citado Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, podéis ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de todo aquello que disponga el club acerca de los datos de carácter personal de vuestros hijos o menores a vuestra custodia.

Yo, padre, madre o tutor de

(en el caso de menores) AUTORIZO

con DNI:

Firma

En Getafe, a de de 20

- Las bajas definitivas de alumnos se presentarán por escrito o mediante los canales de comunicación del Club, especificando el motivo de la baja. **Se avisarán con 15 días de antelación** para no tramitar el recibo por banco, en caso contrario a ello no se hará la devolución del mismo en efectivo.
- La **devolución** de un recibo supondrá un **aumento de 6 €** por gasto de tramitación bancario.
- El retraso o **impago de las cuotas** en las fechas establecidas puede suponer la baja automática de la actividad.
- En caso de **suspender temporalmente la actividad** a causa de una enfermedad-lesión (justificada), si esto sucediera en mitad del mes y está abonado el mismo, se recuperarán las clases que no se realizaran durante ese periodo mensual en cuanto se vuelva a la actividad. Para poder recuperar clases de no asistencia por enfermedad se deberá avisar con 24 horas de antelación a través del correo o telefónicamente. Las recuperaciones estarán sujetas a disponibilidad en clases por asistencia.
- El pago es mensual o quincenal, no se admiten pagos proporcionales a la asistencia.
- **Altas nuevas, 25€ de matrícula.** En el caso de no finalizar la actividad hasta el 30 de junio se deberá abonar la matrícula de nuevo.