



COLEGIO CORPUS CHRISTI - CURSO 2021/22 CLASES DE INGLÉS

DATOS DEL ALUMNO:

| | | | |
|-----------|----------------------|---------------------|---|
| NOMBRE | <input type="text"/> | FECHA DE NACIMIENTO | <input type="text"/> |
| APELLIDOS | <input type="text"/> | CURSO | <input type="text"/> |
| DOMICILIO | <input type="text"/> | NIVELES | INFANTIL <input type="checkbox"/> |
| TELÉFONOS | <input type="text"/> | | 1º Y 2º PRIMARIA <input type="checkbox"/> |
| E-MAIL | <input type="text"/> | | 3º Y 4º PRIMARIA <input type="checkbox"/> |
| | | | 5º Y 6º PRIMARIA <input type="checkbox"/> |
| | | | 1º Y 2º ESO <input type="checkbox"/> |

DATOS BANCARIOS PARA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS:

| | | | |
|----------------------|---------------------------------|----------------------|----------------------|
| TITULAR DE LA CUENTA | <input type="text"/> | FIRMA Y FECHA | <input type="text"/> |
| NIF | <input type="text"/> | | |
| IBAN | <input type="text" value="ES"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

USO DE IMÁGENES:

Autorizo la toma y utilización de imágenes de mi hijo/a durante las actividades extraescolares del curso 2021-2022, con fines exclusivamente educativos e informativos, y que podrán ser publicadas en la web de la empresa organizadora.

Firmado:

RECEPCIÓN DE E-MAILS Y SMS:

Autorizo el envío de e-mails y SMS de carácter informativo sobre la actividad en las direcciones de correo y teléfonos móviles antes indicados.

Firmado:

El firmante tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento otorgado, así como ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos. Los dos primeros apartados son de obligada aceptación para la inscripción en las actividades.

FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:

- El pago de las actividades se realizará mediante domiciliación bancaria entre los días **1 y 6 de cada mes**
- Las bajas que se produzcan deberán comunicarse, como máximo, el **25 del mes corriente**. Si la baja se formaliza más tarde, se pasará al cobro el recibo del mes siguiente
- Dichas bajas se deberán comunicar en los siguientes teléfonos y direcciones de contacto:

IC IDIOMAS

Coordinador: Alejandro Villa

Teléfono IC IDIOMAS: 91 063 84 26

ic.coordinacion2@idiomasic.com

- En caso de devolución del recibo domiciliado, tengan en cuenta que deberán abonar los gastos de comisiones por devolución (5,00€)

CONDICIONES ESPECÍFICAS

1. Con la primera mensualidad se cobrará una matrícula de 10,00€.
2. Todas las actividades requieren de un grupo mínimo de 6 alumnos inscritos. En caso de no alcanzarse este mínimo, la academia se reserva el derecho de anular la actividad.
3. Les recordamos que los teléfonos facilitados en esta solicitud serán los de contacto.
4. Estamos a su disposición en horario de 9:00 a 17:00h en el teléfono 91 063 84 26 de nuestra academia, donde les solucionaremos cualquier incidencia o duda relacionada con los pagos, actividades, profesores, etc.