

HOJA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CURSO 2017-18

DATOS DEL ALUMNO/A (obligatorio rellenar todos los campos)			
Nombre y Apellidos:		Curso y letra:	Fecha Nacimiento:
DATOS DEL RESPONSABLE (PADRE, MADRE O TUTOR) (obligatorio rellenar todos los campos)			
Nombre:	Apellidos:		DNI:
Dirección:		E-mail:	
Teléfonos de Contacto:		COMEDOR SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SOCIO AMPA CURSO 2017-2018 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

INSCRIPCIÓN EN LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES (marcar con una cruz la opción elegida):

ACTIVIDAD	HORARIO	PRECIO MENSUAL	MARCAR OPCIÓN ELEGIDA
DIVERENGLISH Ed. Infantil (marcar el grupo)	Grupo 1: Lunes y Miércoles de 16 a 17 Grupo 2: Martes y Jueves de 16 a 17	SOCIO 21€/MES – NO SOCIO 25€/MES	Grupo 1 <input type="checkbox"/> Grupo 2 <input type="checkbox"/>
DIVERENGLISH Primaria (marcar el grupo)	Grupo 1: Lunes y Miércoles de 16 a 17 Grupo 2: Martes y Jueves de 16 a 17	SOCIO 21€/MES – NO SOCIO 25€/MES	Grupo 1 <input type="checkbox"/> Grupo 2 <input type="checkbox"/>
CHIQUIRRITMO. Ed. Infantil	Martes y Jueves de 16 a 17	SOCIO 15€/MES – NO SOCIO 20€/MES	<input type="checkbox"/>
BAILE MODERNO. Ed. Infantil y Primaria	Lunes y Miércoles de 16 a 17	SOCIO 16€/MES – NO SOCIO 20€/MES	<input type="checkbox"/>
FUTBOL. Ed. Infantil y Primaria	Martes y Jueves de 16 a 17	SOCIO 17€/MES – NO SOCIO 21€/MES	<input type="checkbox"/>
SEVILLANAS. Ed. Infantil y Primaria	Lunes y Miércoles de 16 a 17	SOCIO 20€/MES – NO SOCIO 24€/MES	<input type="checkbox"/>

Los precios arriba indicados, serán vigentes con el mínimo de alumnos establecido (8) por grupo. Para el caso de nº de inscritos sea inferior, los precios se incrementarán de la siguiente forma (Según vayan aumentando de 2 en 2, se recalculan los precios, hasta que lleguen al mínimo habitual de 8 niños, y siempre que estén al corriente de pago todos los alumnos de cada grupo):

Inglés: Para 4 alumnos: socios: 42€/mes; no socios 46€/mes - Para 6 alumnos: socios: 31€/mes; no socios 35€/mes

Chiquirritmo: Para 4 alumnos: socios 30€/mes; no socios 34€/mes – Para 6 alumnos: socios 22€/mes; no socios 26€/mes

Baile moderno: Para 4 alumnos: socios 32€/mes; no socios 36€/mes – Para 6 alumnos: socios 24€/mes; no socios 28€/mes

Fútbol: Para 4 alumnos: socios: 33€/mes; no socios 37€/mes – Para 6 alumnos: socios: 25€/mes; no socios 29€/mes

Sevillanas: Para 4 alumnos: socios 40€/mes; no socios 44€/mes – Para 6 alumnos: socios: 30€/mes; no socios 34€/mes

Actividades dirigidas a los socios del AMPA

INSTRUCCIONES Y NORMAS DE INSCRIPCIÓN:

- Rellenar la hoja de inscripción y domiciliación (SEPA) y entregar en el buzón del AMPA ó enviar por email a coeduca@coeduca.es o ampacolegiolaespiga@gmail.com
- Para más información pueden escribir a ampacolegiolaespiga@gmail.com o coeduca@coeduca.es.
- Aceptar el cargo en el banco por aquellas actividades a las que se haya inscrito mediante esta hoja de inscripción o comunicaciones de cambio debidamente comunicadas, así como a mantenerse al corriente de pago. Los recibos se girarán entre el 1 y el 15 de cada mes.
- Comunicar a Coeduca, cualquier situación que pudiera afectar a la correcta prestación del servicio, y muy especialmente las alergias o enfermedades del menor que pudieran interferir en la actividad en la que se han inscrito.
- Las bajas o cambios de actividad se comunicarán por escrito en el email coeduca@coeduca.es, como mínimo 5 días antes del inicio del mes en que surta efecto y en caso de no hacerlo así aceptar el cargo bancario hasta que sea correctamente comunicada dicha baja o cambio. Una vez iniciado el mes, la baja será efectiva al mes siguiente.
- El alumno/a que tenga más de 2 amonestaciones, o que perturbe el normal desarrollo de la actividad o cuyo comportamiento o actitud no sean los adecuados, así como que no guarde el debido respeto a sus compañeros o al equipo de monitores podrá ser expulsado de la actividad, temporal o indefinidamente.
- Los gastos generados por la devolución de recibos correrán a cargo del alumno/a y/o su representante legal (padre/madre/tutor legal). El coste de cada devolución tendrá un recargo adicional de 5 €.
- El impago de las actividades en el plazo indicado (mes corriente) supondrá la baja automática del alumno/a en la actividad extraescolar, y no podrá entrar en el aula/espacio donde se esté desarrollando, quedando eximida la empresa de cualquier responsabilidad respecto al alumno/a. Asimismo, los importes impagados podrán ser reclamados por la empresa a través del sistema judicial o de empresas especializadas en la reclamación a morosos quedando autorizada la empresa a la cesión de los datos necesarios para la gestión del cobro.
- Quien no esté al corriente de pago no podrá apuntarse a nuevas actividades ni en el presente curso ni en los cursos siguientes en que se renovase el contrato de prestación de servicios de actividades extraescolares con el Colegio.

En Azuqueca de Henares a de de 20 Nombre y apellidos:

Firma (obligatorio):

➔ RELLENAR ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA AL DORSO ➔

Para la difusión de esta actividad, podrán ser publicadas fotografías de los participantes tanto en la WEB como en otras publicaciones. Autorizo SI / NO
 A los efectos de lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales (LOPD) y su Reglamento de desarrollo aprobado por Real Decreto 1720/2007, le informamos que sus datos personales incluidos en este formulario y en la autorización al pago/cobro de los emolumentos acordados suscrito con la empresa, y en cualquier otro documento derivado del mencionado contrato, y cualquier otro dato personal facilitado por usted para el desarrollo de nuestra relación contractual, serán incluidos en el fichero de CLIENTES Y PROVEEDORES creado bajo la responsabilidad de SERVICIOS PSICOEDUCATIVOS, S.L.. Estos datos personales los facilita de forma voluntaria para establecer la relación contractual con esta empresa siendo los mismos necesarios para el mantenimiento, gestión y cumplimiento de las obligaciones contables, fiscales y administrativas de esta empresa, exigidos por la legislación vigente. En cualquier momento usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a SERVICIOS PSICOEDUCATIVOS, S.L., C/Velázquez 15, 1ª Dcha de Madrid.

HOJA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CURSO 2017-18

NOMBRE DEL ALUMNO/A _____

AUTORIZACIÓN SALIDA . El abajo firmante, como padre/madre o tutor del alumno/a inscrito, le autoriza a irse solo a casa a la salida de las actividades extraescolares

Personas autorizadas a recoger al menor de la actividad junto con su número DNI/NIE/Pasaporte:

Nombre, apellidos y DNI:

Nombre, apellidos y DNI:

Nombre, apellidos y DNI:

Nombre, apellidos y DNI:

Alergias o enfermedades que pudieran afectar al menor en la actividad en la que se han inscrito:

ESPACIO PARA OBSERVACIONES:

El abajo firmante, como padre/madre o tutor, del alumno/a inscrito y previo conocimiento y total acuerdo con las actividades que se van a desarrollar en el Centro Educativo, le autoriza a participar en las mismas impartidas por el personal de Servicios Psicoeducativos S.L durante el curso 2017-2018. Si fuese necesaria asistencia médico-sanitaria al alumno/a por causa que lo justifique, autorizo a los responsables a tomar la decisión que estimen oportuna de acuerdo con el responsable sanitario (previa comunicación con los responsables legales del menor).

La firma de esta hoja, implica la aceptación de las INSTRUCCIONES Y NORMAS DE INSCRIPCIÓN Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO informadas en este documento para el curso 2017-18. El abajo firmante ha leído y está conforme con las normas e instrucciones que figuran al dorso de esta hoja de, comprometiéndose a:

- Enviarla hoja de inscripción y la orden de domiciliación SEPA (página siguiente) debidamente rellenas y firmadas.
- Cumplir las normas e instrucciones de inscripción y a aceptar el cargo en el banco de las actividades inscritas.

En Azuqueca de Henares a _____ de _____ de 20 _____ Nombre y apellidos:

Firma (obligatorio):

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA					
Referencia de la orden de domiciliación:	CEIP LA ESPIGA				
Identificador del acreedor:	ES28-000-B85061224				
Nombre del acreedor:	SERVICIOS PSICOEDUCATIVOS, S.L.				
Dirección: C/ Velázquez 15 1º Dcha. Código Postal – Población – Provincia: 28001 Madrid, Madrid, País, España					
Nombre del alumno/a/os/as:	_____				
Titular de la Cuenta:	_____ NIF _____				
Número de cuenta – IBAN: En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES:					
ES	_____				
<table border="1"> <tr> <td>TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE</td> <td>Firma del deudor (obligatorio):</td> </tr> <tr> <td>El titular acepta y autoriza que SERVICIOS PSICOEDUCATIVOS, S.L. Realice el cargo de los recibos correspondientes a la actividad a la que hace referencia la ficha de inscripción y acepta la normativa de facturación del servicio y cobros. Asimismo, mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera</td> <td></td> </tr> </table>		TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE	Firma del deudor (obligatorio):	El titular acepta y autoriza que SERVICIOS PSICOEDUCATIVOS, S.L. Realice el cargo de los recibos correspondientes a la actividad a la que hace referencia la ficha de inscripción y acepta la normativa de facturación del servicio y cobros. Asimismo, mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera	
TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE	Firma del deudor (obligatorio):				
El titular acepta y autoriza que SERVICIOS PSICOEDUCATIVOS, S.L. Realice el cargo de los recibos correspondientes a la actividad a la que hace referencia la ficha de inscripción y acepta la normativa de facturación del servicio y cobros. Asimismo, mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera					
En _____ a _____ de _____ de 20 _____					