

HOJA DE INSCRIPCIÓN Y FORMA DE PAGO.



IMPORTANTE: ESTA HOJA DEBE DESCARGARSE Y RELLENARSE ANTES DEL DÍA 22 DE SEPTIEMBRE. EL DÍA 29 DE SEPTIEMBRE SE COMUNICARÁN LAS ACTIVIDADES DEFINITIVAS. (mínimo de 10 personas por actividad).
EL DÍA 2 DE OCTUBRE COMIENZAN LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES.



Nombre y apellidos del alumno/a:

Fecha de nacimiento:

Curso:

Teléfono de contacto padre/madre:

Actividad/es en las que se inscribe (marque con una "x"):

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--|---------------------------------------|--|------------------------------------|
| | ALOHA (primaria) | | KITSUNE (infantil) | | ROBÓTICA |
| | INGLÉS | | GIMNASIA RÍTMICA | | TALLER DE PINTURA |
| | FLAMENCO | | AJEDREZ | | ESTUDIO TUTELADO |
| | ESGRIMA | | ED. FÍSICA BASE (infantil) | | ZUMBA (padres y madres) |
| | INICIACIÓN MUSICAL | | | | |

En caso de que su hijo/a asista a ESTUDIO TUTELADO, le rogamos marque con una "x" el horario al que asistirá, para poder hacer un correcto seguimiento de su asistencia.

| HORARIO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES |
|--------------------|--------------|---------------|------------------|---------------|
| 15:30-16:30 | | | | |
| 16:30-17:30 | | | | |

FORMA DE PAGO

| MES | MES EN EL QUE SE PASARÁ EL RECIBO |
|---|-----------------------------------|
| MATRÍCULA + OCTUBRE | PRIMERA SEMANA DE OCTUBRE |
| NOVIEMBRE | PRIMERA SEMANA DE NOVIEMBRE |
| DICIEMBRE | PRIMERA SEMANA DE DICIEMBRE |
| ENERO | PRIMERA SEMANA DE ENERO |
| MARZO | PRIMERA SEMANA DE MARZO |
| ABRIL | PRIMERA SEMANA DE ABRIL |
| MAYO | PRIMERA SEMANA DE MAYO |
| EL PAGO ANNUAL DE LA ACTIVIDAD TENDRÁ UN 10% DE DESCUENTO | |

Por favor, marque con una "x" la forma de pago:



En secretaría, al coordinador de las actividades extraescolares

(Horario: de lunes y martes de 15:30-16:30) (Los 7 primeros días de cada mes y con cita previa)



Mediante domiciliación bancaria (obligatorio rellenar los siguientes campos):

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

ALUMNO/A.....

TITULAR DE LA CUENTA: D./D^a:

Domicilio..... NºPiso..... Letra.....C.P.:

Localidad..... Teléfonos...../.....

CÓDIGO CUENTA CLIENTE ¡Por favor, rellene los 24 dígitos!

| IBAN (4 dígitos) | ENTIDAD (4 dígitos) | OFICINA (4 dígitos) | D.C (2 dígitos) | NÚMERO DE CUENTA |
|---------------------|------------------------|------------------------|--------------------|------------------|
| | | | | |

Granada, ____ de _____ de 2023.

Firma

PARA REALIZAR UNA NUEVA ALTA O BAJA en cualquier actividad, deberán cumplimentar obligatoriamente un formulario que podrán pedir en secretaría, o rellenarlo en un folio con los siguientes datos: nombre del alumno, día que dan la baja/alta y actividad. Deben entregarlo al coordinador de las actividades extraescolares (horario de lunes y martes 15:30-16:30). Para facilitar el mejor desarrollo de las actividades le rogamos que indiquen las bajas y las altas 7 días antes de que termine el mes. Si la baja no la comunicaran en el plazo establecido, el mes siguiente tendría que ser abonado en su totalidad. Gracias

De acuerdo con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 y a la normativa vigente relativa a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, doy mi consentimiento para que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado que está en poder de la Asociación cultural y deportiva ACUDEVIA se mantendrán confidenciales y protegidos, y en ningún caso se destinarán estos datos a otros fines ni se entregarán a terceras personas sin su consentimiento. Así mismo se me informa que tales datos serán incorporados al programa informático y declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en el domicilio social de Granada en calle Carrera del Genil, 42, 18005 GRANADA.