

## **FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO BOLLULLOS DE LA MITACIÓN**

### **DATOS DEL NIÑO/A**

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

### **FICHA MÉDICA**

- ¿Es alérgico a algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- ¿Padece alguna enfermedad o alergia? \_\_\_\_\_

### **DATOS PADRES/MADRES/ TUTORES LEGALES**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Empadronado:  SI  NO

### **SERVICIOS** (Marca los servicios contratados)

#### ➤ **Horario de 09h a 14h**

Mes:  1 al 31 julio  1 al 30 de agosto

Quincena:  1- 15 julio  16- 31 julio  1-15 agosto  16- 30 agosto

Semana: \_\_\_\_\_

➤ **Aula matinal 07:30 h a 09h** SI  **Periodo:** \_\_\_\_\_

➤ **Aula buenas tardes 14h a 15h** SI  **Periodo:** \_\_\_\_\_

➤ **Comedor con canasto 14h a 16h** SI  **Periodo:** \_\_\_\_\_

➤ **Comedor con catering 14h a 16h** SI  **Periodo:** \_\_\_\_\_

### **ACTIVIDADES OPCIONALES** (Marca las actividades opcionales, incluidas dentro del precio)

🚦 **Refuerzo escolar**

🚦 **Actividades deportivas**

🚦 **Piscina**  \* **SABE NADAR** SI  NO

### **DESCUENTOS**

▪ Descuento 2 hermanos-10%  Descuento 3 hermanos-15%

▪ Descuento según anexo adjunto

**PRECIO TOTAL SERVICIOS** \_\_\_\_\_ **ABONA** \_\_\_\_\_

### **CONDICIONES GENERALES**

PRIMERA.- El Servicio está destinado para niños de 3 a 12 años.

SEGUNDA.- Pago;

Se abonará antes del inicio de la actividad (1 de Julio y/o 1 de Agosto) independientemente de la fecha elegida. El pago podrá realizarse por transferencia bancaria, o en las instalaciones de Plenilunio sita en ***Avda. de la Constitución nº 38 Bollullos de la Mitación.***

**Números de cuenta.** Indicar en concepto el nombre del alumno.

**BBVA-** ES65 0182 6593 77 0201520650

**CAIXA:** ES37 2100 8078 8221 0011 1764

TERCERA.- El padre/madre o tutor del alumno da su consentimiento para el uso de sus datos, toma de imágenes o video personales, siendo los mismos incluidos en la base de datos de clientes en cumplimiento de la LOPD y las normativas aplicables, de la empresa que realiza la actividad, Plenilunio y para uso del Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación.

CUARTA.- El padre/madre o tutor del alumno da su consentimiento para realizar salidas a las instalaciones deportivas situadas junto al C.E.I.P. Pio XII, el Polideportivo Municipal.

QUINTA.-Cualquier controversia que se derive de la interpretación o cumplimiento del presente contrato, el empresario expresamente se somete al sistema arbitral de consumo, a través de la Junta Arbitral de Consumo que corresponda al centro que imparte la actividad.

SEXTA.- La firma de este documento implica la aceptación y conocimiento de las normas y condiciones del servicio.

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

En prueba de conformidad, firmado.

FIRMA DE PADRE/ MADRE / TUTOR/A