

CURSO ESCOLAR: 20 / 20 .

Nombre Alumn@: _____ Curso: _____

Madre/Padre/ Tutor: _____ Tfno.: _____

Padre/Madre/Tutor: _____ Tfno.: _____

Dirección: _____ C. Postal: _____

ALERGIAS: _____

MARCAR OPCIÓN:

• De 7 a 9h (Incluye desayuno)	65 €	<input type="checkbox"/>
• De 8 a 9h (Con desayuno)	62 €	<input type="checkbox"/>
• De 8 a 9h (Sin desayuno)	45 €	<input type="checkbox"/>
• De 8:30 a 9 h	30 €	<input type="checkbox"/>
• Días sueltos con Desayuno	7 €	<input type="checkbox"/>
• Días sueltos a partir de ½ hora	4 €	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE PAGO: (Marcar casilla que se corresponda)

EFFECTIVO (Aula) <input type="checkbox"/>	BIZUM (Tfno. 659 799 479) <input type="checkbox"/>	DOMICILIACION BANCARIA (3 € /recibo gastos gestión) <input type="checkbox"/>
--	--	---

- La cuota se abonará a **mes vencido** (Del 1 al 5 del mes siguiente a la utilización de la Actividad). Excepto la modalidad de "Efectivo" durante el mes de Junio, que se abonará antes de finalizar el curso.
- Se abonará el **mes entero** a partir del sexto día de utilizar el servicio. (Este incluido).
- Se aplica un **15% de descuento** a partir del 3er. hermano utilizando la Actividad simultáneamente.
- La comisión que aplica el banco a los recibos "devueltos" la asumirán los usuarios de la actividad y asciende a 7 €.

DATOS DEL TITULAR PARA DOMICILIACIÓN DE LOS RECIBOS (Sólo para esta modalidad de pago):

TITULAR CUENTA: _____ D.N.I...: _____

IBAN:	E	S																	
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En Villanueva del Pardillo a ____ de _____ de 20____

Firma del Titular: _____