

HOJA DE MATRÍCULA
TÉCNICAS DE ESTUDIO

Técnicas de estudio	V 16.00 - 18.00 horas
---------------------	-----------------------

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos: _____

Localidad donde reside: _____

Centro de estudios: _____

Curso que comienza: _____

¿Alergias e intolerancias alimentarias? _____

¿Tiene algún tipo de Necesidad educativa especial y/o discapacidad?

Sí	No
----	----

Especificar cual: _____

Es socio del AMPA?

Sí	No
----	----

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Teléfono de contacto principal:

Padre	Madre
-------	-------

Teléfono de contacto 2:

Padre	Madre
-------	-------

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA A LA RECOGIDA DE ALUMNO/A

Seleccione la casilla si el alumno se marchará solo de la actividad

--

¿Quién recogerá al alumno/a de la actividad?

Padre	Madre	Otros
-------	-------	-------

En el caso de haber marcado OTROS, indique: Nombre, apellidos y parentesco de la persona autorizada para la recogida:

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Código de cuenta IBAN:

ES						
----	--	--	--	--	--	--

ACEPTACIONES

1. Acepto que se giren recibos a este número de cuenta:

SÍ	NO
----	----

2. Autorizo a utilizar vídeos y fotografías en los que aparezca, mediante la inclusión de la imagen mía o del menor arriba matriculado, en los términos previstos en la ley

SÍ	NO
----	----

3. **COBRO DE LAS CUOTAS.** DOMICILIACIÓN BANCARIA: El cobro de las cuotas se realizará entre los días 1 y 7 del mes corriente

4. **IMPAGOS:** El impago de las cuotas durante los 5 primeros días naturales de cada mes se considerará BAJA del alumno. Pudiendo ser ocupada su plaza. 5. **DEVOLUCIONES:** En el caso de que el recibo sea devuelto por caso no imputable a iPlay se contemplará un plazo de 3 días naturales para realizar el abono del mismo en el número de cuenta que se facilite, añadiendo un recargo de apremio de 7,00 €. Si pasado este plazo no se resuelve el impago se dará de baja al alumno. Procediendo a la solicitud del pago por otras vías.

6. **REEMBOLSO MENSUALIDADES:** Si iPlay learning center se viera en la obligación de cancelar las clases por motivos ajenos a este, no se devolverá el importe del mes corriente. Los alumnos tendrán la opción de continuar con su curso online. En ese caso no se asegura que se puedan seguir manteniendo los mismos horarios. Tampoco se devolverá ningún importe si el grupo se cierra por no alcanzar el mínimo de alumnos.

7. **BAJAS:** 1. La baja voluntaria del alumno deberá ser comunicada a iPlay antes del día 25 de cada mes anterior a la baja. Para proceder con la tramitación de la baja y anulación bancaria del mes siguiente. 2. En caso que la baja voluntaria sea comunicada con anterioridad, el recibo del mes en curso será cobrado y se tramitará la baja para el mes siguiente. 7. **GRUPOS:** El mínimo de alumnos para impartir la actividad es de 7. iPlay se reserva el derecho a cancelar la actividad si no se llegase al mínimo de alumnos en algún momento.

D./ D^a.: _____

como alumno/a / padre / madre / tutor/a acepto la matriculación en iPlay, así como todas las aceptaciones anteriormente expuestas.

Firma: _____

Fecha: _____

Advertencia Legal

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que todos los datos personales que nos ha proporcionado y los que nos facilite a lo largo de su relación comercial con , por cualquier medio, se incluirán en un Fichero cuyo Responsable es , y serán tratados con la máxima confidencialidad, con la finalidad de gestionar sus peticiones, sus pedidos y su cobro, y asimismo para remitirle, por cualquier medio, automatizado o no (correo, SMS, MMS, fax, Internet, teléfono) informaciones y ofertas comerciales de nuestros productos. Igualmente le informamos del registro automatizado de cualesquiera comunicaciones que mantenga con nosotros, con la finalidad de mantener la relación comercial con Ud. Si desea acceder, rectificar, cancelar sus datos, u oponerse a recibir publicidad nuestra, le rogamos nos lo comunique a , ROCÍO BARRIOS GÓMEZ, AVD.GENERAL VILLALBA 8, 45003