MATRÍCULA SAFE WALKING

DATOS DEL ALUMNO					
NOMBRE Y APELLIDOS					
FECHA NACIMIENTO:		N.I.F.			
DIRECCIÓN:					
LOCALIDAD:		PROV.		C.P.:	
TFNO. FIJO:		MÓVIL:			
CORREO ELECTRÓNICO:					

PADRE / MADRE / TUTOR (Sólo en caso de menores)			
NOMBRE Y APELLIDOS		N.I.F.	

DATOS DE DOMICIALIACIÓN BANCARIA (Datos del Titular de la cuenta bancaria)			
NOMBRE Y APELLIDOS		N.I.F.	

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

Condiciones:

- La cuota total (incluye el prorrateo de los días no lectivos) se fijará por el total de meses de duración del curso (aunque se podrá pagar mensualmente) y 15 euros de matrícula. Los meses de diciembre y abril la cuota será la misma que el resto de meses del curso. Cuota anual:_____y mensual:_____ (según tipo de curso).
- La entrega de la hoja de matrícula y justificante de pago se deberá entregar al profesor o a administracion@safewalking.es durante la primera semana de curso.
- La cuota de la primera mensualidad y de matrícula deben ser abonados en el siguiente número de cuenta durante la primera semana de curso: ES75 2100 2580 69 0210250340 (La Caixa). El alumno tendrá una semana de prueba y una vez superada no se devolverá la cantidad ingresada.
- La domiciliación de las cuotas se efectuará entre los días 1 y 10 del mes corriente a partir del segundo mes del curso.
- En caso de que el recibo sea devuelto por caso no imputable a Safe Walking, se cargará 1 € por recibo devuelto.
- No existe compromiso de permanencia. Si el alumno desea tramitar la baja se deberá entregar el parte de baja al profesor o a administracion@safewalking.es antes del día 25 del mes anterior a la baja para proceder con la tramitación y anulación de la domiciliación del mes siguiente.
- Los grupos se formarán con 6 alumnos y se mantendrán con un mínimo de 4 alumnos, a no ser que se estipulen condiciones específicas.
- La compra del libro supondrá un descuento del 20% aproximadamente.

(Firmar por el alumno o por padre/madre/tutor del menor)

Acepto la inscripción en la Escuela de Idiomas según las condiciones arriba indicadas y autorizo el cobro de las cuotas a través de domiciliación bancaria.

Firma:

_____ a ____ de _____ de **20**___

Conforme a la Ley Orgánica, 15/1999 sobre Protección de Datos de Carácter Personal, el firmante autoriza a Safe Walking S.L. al tratamiento de los datos personales recogidos en el presente formulario. Estos datos pasan a formar parte del fichero denominado CLIENTES Y PROVEEDORES bajo la responsabilidad de Safe Walking S.L. con la finalidad de llevar a cabo la gestión administrativa y comercial, y las actividades propias del desarrollo del servicio. En caso de negarse a facilitar dichos datos nos imposibilita el desarrollo de nuestra relación comercial.
El usuario puede ejercitar los derechos ARCO (acceso, cancelación, rectificación y oposición), enviando un escrito a la siguiente dirección o bien remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico coordinacion@safewalking.es.

administracion@safewalking.es/ 955 52 19 11/656 322 862