



DATOS PERSONALES ALUMNO

1º Apellido	2º Apellido	Nombre
D.N.I. o Pasaporte	Nacionalidad	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Fecha de nacimiento / /	Edad	Teléfono:
E-mail	Domicilio	
Localidad	C.P.	Provincia

DATOS PERSONALES PADRE/MADRE/TUTOR

1º Apellido	2º Apellido	Nombre	
D.N.I. o Pasaporte	Nacionalidad	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Lugar y provincia de nacimiento	Fecha de nacimiento / /		
Domicilio (durante el curso)		Localidad	
C.P.	Provincia	Teléfono fijo	Teléfono móvil
E-mail			

FECHA SOLICITADA

Mes: <input type="checkbox"/> Julio <input type="checkbox"/> Agosto Horario: 09h a 14h Precio Empadronados: 85 € Precio No Empadronados: 90 €	Quincena: <input type="checkbox"/> 1º Julio <input type="checkbox"/> 2º Julio <input type="checkbox"/> 1º Agosto <input type="checkbox"/> 2º Agosto Horario: 09h a 14h Precio Empadronados: 45 € Precio No Empadronados: 50 €
Aula Matinal: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Horario: 07:30-09:00 Precio Quincena: 20 € Precio mes: 35 €	Aula mediodía: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Horario: 14:00-15:30 Precio quincena: 20 € Precio mes: 35 €

SERVICIO EXTRA

Semana Junio <input type="checkbox"/> Horario: 09h a 14h Precio Empadronados: 23 € Precio No Empadronados: 25 €	Semana Septiembre <input type="checkbox"/> Horario: 09h a 14h Precio Empadronados: 23 € Precio No Empadronados: 25 €
---	--

DESCUENTOS

Descuento 2 hermano:
Descuento 3 hermano:
Solicita descuento según anexo adjunto: . En este caso la solicitud debe tramitarse en el Área de Asuntos sociales del Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación.

Intolerancias Alimenticias: Si No Cuales: _____
Otras alergias: Si No Cuales: _____
Tra tamientos médicos: _____

La Solicitud debe cumplimentarse en mayúscula con letra clara y legible.

CONDICIONES GENERALES

PRIMERA.- El Servicio está destinado para niños de 3 a 16 años.

SEGUNDA.- Pago;

Se abonará antes del inicio de la actividad (1 de Julio y/o 1 de Agosto) independientemente de la fecha elegida para el servicio, siempre que no esté sujeto a descuento, en cuyo caso deberá abonarse del 1 al 5 de cada mes. 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.

BBVA- *ES65 0182 6593 77 0201520650*, en concepto poner nombre del alumno.

TERCERA.- Los hermanos de alumnos ya matriculados se beneficiarán del descuento estipulado por hermanos.

CUARTA.- La empresa se reserva el derecho de participación del menor que no cumpla con las normas estipuladas. Devolviendo en cada caso la parte correspondiente al servicio no disfrutado, hasta un máximo del 50% del total.

QUINTA.- 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.

SEXTA.- 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.

SÉPTIMA.-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.

OCTAVA.- 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, lo firman en el lugar y fecha arriba indicados.