

**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos alumno/a:			
Fecha de Nacimiento:			
Dirección:		Localidad:	
Nombre y apellidos padre/madre/tutor:			
Teléfonos de contacto:			
E-mail:			
Curso escolar 2018/19:		Ha estado inscrito otros años en las extraescolares de idiomas:	
		SI NO	

Actividades y nivel en la que estuvo inscrito:

**DATOS PARA EL COBRO POR DOMICILIACIÓN**

Nombre y apellidos del titular:			
DNI:		Teléfonos de contacto:	
Nº de cuenta (IBAN y 20 dígitos)			

**ORDEN SEPA**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor (A) autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta, y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor esta legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

**ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

<b>INGLÉS. Preparación Exámenes Oficiales Cambridge.</b>		<b>Precio: 33€/mes</b>		
Nivel aproximado del alumno/a:	A2	B1	B2	C1
<b>ALEMÁN. Preparación Exámenes Oficiales Goethe.</b>		<b>Precio: 33€/mes</b>		
Nivel aproximado del alumno/a:	A2	B1	B2	C1
<b>INGLÉS. Refuerzo escolar para ESO y Bachillerato</b>		<b>Precio: 33€/mes</b>		
Curso en el que está matriculado:				
<b>CIENCIAS. Refuerzo para ESO y Bachillerato</b>		<b>Precio: 40€/mes</b>		
Áreas de ciencias que desea reforzar:		Matemáticas	Física	Química
Curso en el que está matriculado:				
<b>TALLER DE TÉCNICAS DE ESTUDIO Y MOTIVACIÓN:</b>		<b>Precio: 40€/curso completo ; 30 €/curso SOCIOS AMPA(14 sesiones)</b>		

Consultar horarios

**HORARIO Y DÍAS DISPONIBLES (Marque la opción que desea)**

Lunes y miércoles 14,20 a 15,20 horas	Martes y jueves 14,20 a 15,20 horas
---------------------------------------	-------------------------------------

## NORMAS DE FUNCIONAMIENTO Y AUTORIZACIÓN

1. Los recibos deben de ser domiciliados, no se pueden pagar en metálico.
2. Los recibos se cargarán por banco entre el 10 y el 15 de cada mes.
3. La primera cuota llevara cargo del libro de texto. (PREPARACION DE EXAMENES OFICIALES)
4. Los recibos bancarios devueltos por causas ajenas a nuestra empresa, serán cargados de nuevo con un suplemento de 3€ en concepto de gastos bancarios por devolución.
5. Para causar baja de la actividad, deberán comunicarlo vía mail [toledo@academiaexito.es](mailto:toledo@academiaexito.es) o por teléfono 695 265 407 antes del día 25 dl mes en vigor para la anulación del próximo recibo, de lo contrario, con la aceptación de este documento y no habiendo avisado en el periodo indicado deberá de afrontar el pago del recibo correspondiente.
6. La no asistencia a clase del profesor es motivo de recuperación de la clase o clases perdidas, aunque Academia Éxito intentara suplirlo con un profesor sustituto.
7. Presto mi consentimiento para que mi hijo/a pueda ser fotografiado o filmado durante el desarrollo del curso en términos que recogen la Ley 1/1982 de 5 de mayo sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999 de 13 de diciembre sobre la protección de datos de carácter personal. Con el fin de promocionar la actividad.

**SI**

**NO**

8. ACADEMIA ÉXITO FORMACIÓN S.L con NIF B45791209, con dirección postal en Paseo Río Guadiela, 7 de Toledo, les informa: en nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en ACADEMIA ÉXITO FORMACIÓN SL estamos tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo, solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente. **SI** **NO**

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR: