

**DATOS DEL ALUMNO**

NOMBRE	<input type="text"/>	APELLIDOS	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
CURSO	<input type="text"/>	COLEGIO	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>	TELEFONO 2	<input type="text"/>
TELEFONO 1	<input type="text"/>		
EMAIL	<input type="text"/>		

**FORMA DE PAGO**

MENSUAL  TRIMESTRAL  EFECTIVO  BANCO

**DATOS TITULA DE LA CUENTA**

NOMBRE	<input type="text"/>	APELLIDOS	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	PRIMER RECIBO	<input type="text"/>
NÚMERO DE CUENTA	<input type="text"/>		

**NOTAS**

**LOS PAGOS SE REALIZARÁN POR ADELANTADO LOS PRIMEROS 10 DIAS DEL MES.  
NO SE DEVUELVE EL DINERO PAR FALTAS AJENAS A LA ACADEMIA (ESTÁ LA OPCIÓN DE CURPERAR LAS CLASES).  
NO SE DEVUELVE NINGÚN PAGO DE RECIBO POR FALTA DE CLASES QUE A CRITERIO DE LA ACADEMIA NO SEA CORRECTO**

EL RECIBO O JUSTIFICANTE BANCARIO DEBE GUARDARLO COMO COMPROBANTE DE PAGO.

EL PAGO DE LA MATRÍCULA PARA EL PRÓXIMO CURSO SERÁ PARA RESERVAR LA PLAZA CON ANTELACIÓN.

SE HARÁ DESCUENTO LOS MESES QUE LA ACADEMIA CONSIDERE OPORTUNO POR LAS CLASES PERDIDAS.

LOS PAGOS NO REALIZADOS ENTRE EL 1 Y EL 10 CADA MES SE PENALIZARON CON UN INCREMENTO DEL 20% DE SU CUOTA (EXCEPCIÓN MES DE ENERO).

QUIEN NO PUEDA PAGAR EL RECIBO DEL 1 AL 10 DE CADA MES DEBERÁN AVISARNOS Y JUSTIFICAR EL MOTIVO.

LA ACADEMIA PROPORCIONA A CADA ESTUDIANTE UN EL LIBRO CORRESPONDIENTE AL CURSO QUE VAN A DESPEMPEÑAR ESE AÑO.

LA ACADEMIA NO SE RESPONSABILIZA DE LIBROS Y MOCHILLAS DAÑADOS O PERDIDOS.

LA MOCHILA DAÑADA O EL LIBRO PERDIDO CORRERÁ POR CUENTA DEL CLIENTE Y NO DE LA ACADEMIA.

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO POR LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DEL 13 DE DICIEMBRE DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (LOPD). LE INFORMAMOS QUE SUS DATOS ESTÁN INCORPORADOS EN UN FICHERO DEL QUE ES TITULAR PETER MARSDEN CON LA FINALIDAD DE REALIZAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, CONTABLE Y FISCAL, ASI COMO ENVIARLE COMUNICACIONES SOBRE NUESTROS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS QUE PUEDEN SER DE SU INTERÉS. ASIMISMO, LE INFORMAMOS DE LA POSIBILIDAD DE EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN DE SUS DATOS EN EL DOMICILIO FISCAL DE PETER MARSDEN SITUADO EN CALLE PINTOR AGUSTÍN NAVARRO, 19, PLAZA CONVENTO, 30870 MAZARRÓN, CON CORREO ELECTRÓNICO helloenglishmazarrón@outlook.com

ACEPTO LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES   
¿PRESENTA DIFICULTADES DE ADAPTACIÓN, ¿NERVIOSISMO, ENFERMIDADES, ALERGIAS?,  
ALGUNA OBSERVACIÓN (ESPECIFICAR):

FIRMA:

FECHA: