



DON _____, con N.I.F.: _____
DOÑA _____, con N.I.F.: _____
en concepto de _____, hemos leído y aceptamos todas las condiciones tanto generales, como las particulares a continuación expresadas, asumiendo de forma expresa y solidaria el pago del curso residencial a realizar por:

Nombre Hijo: _____ Edad _____
Nombre Hijo: _____ Edad _____
Nombre Hijo: _____ Edad _____

Bajo las siguientes condiciones:

1º.- PRECIO DEL CURSO:

Primer curso (25/06/18 al 14/07/18):	1.460€.
-Segundo curso (16/07/18 al 04/08/18):	1.460€.
-Tercer curso (06/08/18 al 18/08/18):	980€. (Curso de 2 semanas)

2º.- DESCUENTOS Y PROMOCIONES:

5% DE DESCUENTO A PARTIR DEL PRIMER HERMANO MATRICULADO EN EL MISMO CURSO.
(1º y 2º turno: 1.387 € --- 3er turno: 931 €)

DESCUENTOS NO ACUMULABLES A OTRAS PROMOCIONES.

3º.- FORMAS DE PAGO: (SEÑALAR EN EL RECUADRO LA OPCION ELEGIDA)

A).- Un solo pago de 1430 €, para el primer y segundo turno, y de 950 € para el tercer turno, a realizar en el momento de la reserva del curso. No se considerará la reserva en firme si no se adjunta justificante de transferencia o datos bancarios.

B).- Pago aplazado con reserva formalizada anteriormente al 1 de mayo.
B.1º.- A la reserva de la plaza se abonara la cantidad de **300 €** en concepto de matrícula.
B.2º.- El resto del precio pactado sera girado a la cuenta de domiciliacion de los recibos, en cuatro plazos mensuales consecutivos, entre los dias 5 y 10 de cada mes por importe cada uno de ellos de **290 €**. (Para el turno 3º serán de **170 €**)

C).- Pago aplazado con reserva formalizada:
C.1º.- A la reserva de la plaza a realizar a partir del 1 de mayo, se abonara un pago del 50% del curso por importe de **730 €**. (Para el turno 3º será de **490 €**)
C.2º.- El resto del importe del curso sera girado a la cuenta de domiciliacion de los recibos, en tres plazos mensuales consecutivos, entre los dias 5 y 10 de cada mes (junio, julio y agosto), por importe cada uno de ellos de **244 €**.(Para el turno 3º serán de **164 €**)

4º.- CUENTA DONDE REALIZAR LAS DOMICILIACIONES:

IBAN _ _ _ _ ENTIDAD _ _ _ _ OFICINA _ _ _ _ DC _ _ CUENTA _ _ _ _ _ _ _ _

En caso de diferir el titular de la cuenta domiciliataria, reseñar el nombre del titular a continuacion, asi como la firma aceptando dicha domiciliación.

Nombre: _____ N.I.F.: _____

Firma en aceptación de domiciliación: _____ Fecha: A _____ de _____ de 2018.

5º.- ACEPTACION DE LA DOMICILIACION.- Mediante el presente, los firmantes aceptamos expresamente la domiciliación en mi/nuestra cuenta corriente reseñada en el anterior epígrafe, de las cantidades aceptadas mediante el presente como forma de pago del curso.

6º.- DEVOLUCION DE RECIBOS.- La devolución de cualquiera de los recibos de pago referidos y aceptados mediante el presente, supondrá la baja inmediata y definitiva del alumno en el curso matriculado. En caso de tener que volver a girar un recibo devuelto, se sumaran al importe de este, los gastos de devolución que contemple cada entidad bancaria.

FIRMA PADRE/TUTOR:
Es obligatoria la firma de uno
o ambos padres o tutores.

FIRMA MADRE/TUTOR: