



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 (30 de junio al 12 de julio): 1250€.
-Segundo curso (14 de julio al 26 de julio): 1250€.

2º.- DESCUENTOS Y PROMOCIONES:

DESCUENTO A PARTIR DEL PRIMER HERMANO MATRICULADO EN EL MISMO CURSO.
(1190 €)

DESCUENTOS NO ACUMULABLES A OTRAS PROMOCIONES.

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

A).- Un solo pago de 1190 € para reservas formalizadas y confirmadas antes del 1 de mayo, 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 250 € en concepto de matricula.
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 250€.

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 625 €.
C.2º.- El resto del importe del curso sera girado a la cuenta de domiciliacion de los recibos, en dos plazos mensuales consecutivos, entre los dias 5 y 10 de cada mes (junio y julio), por importe cada uno de ellos de 315€.

4º.- PAGO POR TRANSFERENCIA: ES 95 2100 2680 1113 0006 5229

5º.- CUENTA DONDE REALIZAR LAS DOMICILIACIONES:

I B A N _____

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 2025.

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:

FIRMA MADRE/TUTOR:

Es obligatoria la firma de uno o ambos padres o tutores.