



COMIENZO DEL CURSO	1 de Septiembre de 2020
FINAL DE CURSO	30 de Junio de 2021
EXHIBICIÓN DE NAVIDAD	Del 16 al 22 de Diciembre
EXHIBICIÓN FINAL DE CURSO	Del 15 al 21 de Junio

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NIÑOS	16:00h.		16:00h.		16:00h.		
	17:00h.	17:00h.	17:00h.	17:00h.	17:00h.	11:00h.	11:00h.
	18:00h.	18:00h.	18:00h.	18:00h.	18:00h.	12:00h.	12:00h.
	19:00h.	19:00h.	19:00h.	19:00h.	19:00h.	13:00h.	13:00h.
BEBES		11:00h. 16:00h.		11:00h.		09:30h. 10:15h.	09:30h. 10:15h.
CADETES	19:00h.	19:00h.	19:00h.	19:00h.	19:00h.		

PRECIOS:

COSTE MENSUAL	NIÑOS	BEBES	CADETES
	1 DIA/SEM -----	43,00 €	1 DIA/SEM ----- 57,00 €
2 DIAS/SEM -----	72,00 €	2 DIAS/SEM ----- 94,00 €	2 DIAS/SEM ----- 75,00 €
3 DIAS/SEM -----	83,50 €		3 DIAS/SEM ----- 92,00 €

Para que la preinscripción sea admitida, es necesario: Rellenar el formulario, abonar una fianza de 20€ que será descontada de la primera mensualidad a los alumnos veteranos que no interrumpan el curso. Para las nuevas inscripciones tendrá carácter de matrícula la primera vez. En caso de anulación del curso, la fianza será devuelta si ésta se produce con un mínimo de 15 días anterior al comienzo del curso. "01 Septiembre"

Cuando un alumno desea darse de baja a lo largo del curso, **es obligatorio comunicarlo al menos 7 días antes del comienzo del nuevo mes.**



Nombre:		Fecha nacimiento:	
Apellidos:			
Dirección:		Localidad:	CP:
Tel. Fijo:	Tel. Móvil:	Día/s:	Hora:
Por motivo de seguridad, anotar, nombre, apellido y parentesco de la persona que recogerá al niño: (en caso de venir otra persona que no se describa aquí, deberán comunicarlo al centro)			
Nombre y apellidos del padre, madre o tutor:			DNI:
			Email:
Nº C/C: ES _____			

Por favor, indique con una X como nos ha conocido. Gracias por su colaboración.

<input type="checkbox"/> Familiar, amigo	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Publicidad	<input type="checkbox"/> Prensa o radio	<input type="checkbox"/> Carteles, folletos
--	-----------------------------------	-------------------------------------	---	---

Anupemar Spa SLL-CIF: B26503714 - C/ Salustiano Olozaga S/N - 26007 - Logroño (La Rioja) - Tf: 941 519308 - spa@spacolumnata.com
 Le informamos que la empresa tratará la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir las obligaciones legales.
 Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal.
 Se le informa que usted tiene los derechos de acceso, oposición, cancelación, rectificación, limitación en el tratamiento, así como la portabilidad de los mismos mediante solicitud ante Anupemar Spa SLL

Solicito su autorización para realizar la orden de domiciliación de adeudo directo SEPA CORE SI NO

Solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados SI NO

Firma

En Logroño, a ___ de _____ de 20__

D/Dña _____
N.I.F. _____