



<b>COMIENZO DEL CURSO</b>	<b>1 de Septiembre de 2021</b>
<b>FINAL DEL CURSO</b>	<b>30 de Junio de 2022</b>

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

### PRECIOS:

COSTE MENSUAL	NIÑOS	BEBES	CADETES
	1 DIA/SEM ----- 45,00 €	1 DIA/SEM ----- 60,00 €	1 DIA/SEM ----- 50,00 €
2 DIAS/SEM ----- 75,00 €	2 DIAS/SEM ----- 96,00 €	2 DIAS/SEM ----- 78,00 €	
3 DIAS/SEM ----- 85,00 €		3 DIAS/SEM ----- 95,00 €	

**CUOTA ESPECIAL PAPAS: 1 DIA/SEM: 25 € - 2 DIAS/SEM: 40 €**

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](mailto: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. \_\_\_\_\_