

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____ Carnet _____ PC _____ N° RESERVA _____

INSCRIPCIÓN CAMPUS DE VERANO PISCINA CASTELLAR L'OLIVERAL

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

EDAD _____ FECHA NACIMIENTO: _____ MÓVIL 1: _____ MÓVIL 2 _____

COD. POSTAL _____ E-mail de contacto: _____

¿Está autorizado a salir solo de la Escuela? _____ ¿Sabe nadar? _____ Colegio donde estudia _____ Otros datos de interés del alumno: _____

CURSO COMPLETO: ☐ Del 30/06 al 01-08-25

FECHAS POR SEMANAS. ☐ Del 30-06 al 04/07. ☐ Del 07 al 11/07

☐ Del 14 al 18/07 ☐ Del 21 al 25/07 ☐ Del 28-07 al 01-08-25.

Permanencia de 8:00 a 09:00 h. N° de Semanas: _____ Importe: _____

Permanencia de 8:30 a 09:00 h. N° de Semanas: _____ Importe: _____

Permanencia hasta las 14.30. . N° de Semanas: _____ Importe: _____

FECHAS PERMANENCIA: _____

DESCUENTO POR HERMANO: SI NO

En caso afirmativo nombre del hermano/a matriculado _____

IMPTE DEL CURSO: _____ €.

PERMANENCIA _____ €

TOTAL: _____ € FORMA DE PAGO: _____

Pago VISA o efectivo en recepción de la piscina en horario de apertura al público.

Pago Transferencia: Especificar "E. Verano y nombre y apellidos del alumno".

Nº CTA. BANCARIA : ES22.0186.0091.2005.0759.8792

"ENVIAR ESTA HOJA JUNTO CON EL RESGUARDO DE PAGO A:

PISCINA CASTELLAR L'OLIVERAL: info@aquaval.es indicando en el asunto: "E.Verano y nombre y apellidos del niño".

No se reservan plazas. Se considera matriculado, una vez recibido el justificante de pago. *Presente este impreso junto a 2 fotos carnet y fotocopia de la tarjeta SIP de niño en la recepción de la piscina para recoger el Carnet de Asistencia antes de que comience el curso .*

Según Artículo 15.2. de Normas de Gestión de la F.D.M. Ordenanza 2.024; NO PROCEDERÁ LA DEVOLUCIÓN DEL PRECIO, UNA VEZ TRANSCURRIDO EL ÚLTIMO DÍA NATURAL DEL MES ANTERIOR AL MES QUE COMIENZE EL CURSO.

AQUAVAL, S.L. se reserva del derecho de hacer alguna fotografía mientras que los alumnos y monitores de la escuela realizan las diferentes actividades en grupos, con el único fin de informar y publicitar las actividades que se desarrollan en la instalación. Los datos aquí facilitados no serán cedidos bajo ningún concepto sin su expresa autorización. Y serán tratados dentro de la normativa vigente en materia de protección de datos, Ley Orgánica 15/1999. Serán incluidos en un fichero informático denominado clientes. Al rellenar este formulario están aceptando expresamente la recepción de los mismos, por cualquier medio de comunicación. El responsable de dicho fichero es Visión Integral del Agua Aquaval, S.L

Enterado y conforme el padre / madre / tutor del menor:

FIRMA: