**FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSOS ADOLESCENTES 2019-2020**

**3 de octubre de 2019 - 11 de junio de 2020**

**DATOS PERSONALES**

**Apellidos:** .....................................................................................................................................

**Nombre:** ........................................................... **Sexo: H / M D.N.I.:**........................................

**Dirección**......................................................................................................................................

**Código Postal:** ................................... **Ciudad:** ............................... **Provincia:** ..............................

**Fecha de nacimiento:**................... **Lugar:**..................................... **Nacionalidad:** .........................

**Teléfono 1**:....................................................... **Teléfono 2:** ........................................................

**E-mail:** ........................................................................................................................................

**OTROS DATOS**

**Curso y centro escolar:** ............................................................ **Nivel adquirido:** ............................

**¿Presenta alguna alergia o enfermedad que debamos conocer?** .......................................................

**DATOS DEL CURSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Principiante A1 🞏 | Elemental A2.1 🞏 | Intermedio 1 B11 🞏 | Avanzado 1 B21 🞏 |
|  | Elemental A2.1 🞏 | Intermedio 2 B12 🞏 | Avanzado 2 B22  🞏 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lunes 🞏 | Martes 🞏 | Miércoles 🞏 | Jueves 🞏 | Viernes 🞏 |
| 16:00 -18:00 🞏 18:00 - 20:00 🞏 ....................... 🞏 | | | | |

**FORMA DE PAGO: Pago fraccionado Curso completo**

**Modalidades:** 🞏- Efectivo 🞏- Transferencia 🞏- Domiciliación (rellene documento SEPA p.2)

Nº de cuenta **BANCO SANTANDER**: **ES22 0030 3013 39 0000719271**

**Matrícula:** 🞏 40 € 🞏 20 € 🞏 Exento

**Precio curso: ............................................**

La firma de esta ficha implica la aceptación de las condiciones de venta de los cursos (véase p. 3)

Cartagena, a.................................................2019 **Firma:**

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE CARGO DIRECTO SEPA**

**Referencia de orden de domiciliación:**

**Identificador del acreedor: ES07000G30657001**

**Nombre del acreedor: ALLIANCE FRANÇAISE DE CARTAGENA**

**Dirección: Paseo Alfonso XIII, nº 5, 1º- A**

**Código Postal: 30203 Población: Cartagena País: España**

Mediante la firma de este formulario de orden de domiciliación, usted autoriza a Alliance Française de Cartagena a enviar órdenes a su entidad financiera para cargar en su cuenta y a su entidad financiera para cargar en ella el importe correspondiente a su cuenta de acuerdo con las órdenes de la Alianza Francesa de Cartagena. Como parte de sus derechos, usted puede ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito por su entidad financiera. Este reembolso deberá reclamarse en un plazo de ocho semanas a partir de la fecha en la que se realice el cargo en su cuenta.

**Nombre del titular:**

**Nº de cuenta – IBAN: Nº SWIFT – BIC :**

**Tipo de pago: Pago recurrente**   **Pago único**

Cartagena, a.................................................2018 **Firma:**

**1 – CONDICIONES DE ADMISIÓN**

- Para los alumnos menores de edad, será necesario la firma del padre, madre o tutor en la inscripción.

**2 – MODALIDAD DE PAGO**

* **Material:** El precio del curso no incluye el material (libro, cuaderno de ejercicios). Consultar precios según el nivel.
* **Matrícula:** El precio de la matrícula es 40 € para nuevos alumnos y 20 € para antiguos alumnos. Sólo pagará un miembro por unidad familiar.
* **Pago cursos:**

Tarifas establecidas para grupos de 5 o más alumnos.

Si pagan el curso completo obtendrán un descuento del 10%.

El pago fraccionado (en 3 cuotas), en efectivo o por transferencia (nº de cuenta BANCO SANTANDER: ES22 0030 3013 39 0000719271), se realizará durante los meses de octubre, diciembre y marzo.

Los pagos domiciliados se efectuarán a principios de noviembre, enero y abril. Los gastos ocasionados por la devolución de un recibo bancario correrán a cargo del cliente.

**3 – FORMALIDADES DE INSCRIPCIÓN**

El alumno debe conocer las Condiciones Generales de Venta y Modalidades de Inscripción en los cursos así como las normas de funcionamiento.

* **Por** **email:** descargar desde la página web [www.alianzafrancesacartagena.org](http://www.alianzafrancesacartagena.org) la ficha de inscripción. Rellenarla con los datos personales y los datos relativos a la modalidad de pago.

Enviarla con el resguardo del pago de la matrícula a:[secretaria@alianzafrancesacartagena.org](mailto:secretaria@alianzafrancesacartagena.org)

* **En la Alianza Francesa**: en los siguientes horarios: de lunes a viernes de 9h30 a 13h y de lunes a jueves de 17h30 a 19h30.

**4 – MODIFICACIONES / ANULACIÓN**

* La Alianza Francesa se reserva el derecho a cambiar el profesor asignado a un curso.
* En caso de interrupción o anulación de un curso **por motivo interno y ajeno** al alumno, se devolverá al interesado el pago efectuado.
* En caso de interrupción o anulación de un curso **por motivos ajenos al centro**, **no se devolverá el importe pagado** (salvo motivo de fuerza mayor, y justificado).

**5 – RECOGIDA DE DATOS**

A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales proporcionados se incorporarán (o actualizarán) en los ficheros de **ALIANZA FRANCESA DE CARTAGENA**, con dirección en **Paseo Alfonso XIII, nº 5, 1ºA 30203 Cartagena (Murcia)**.

Los datos personales solicitados en este documento son de carácter obligatorio, por lo que su no cumplimentación supone la imposibilidad de su inclusión en los ficheros antes descritos y de cumplir con la finalidad de **proceder a su inscripción en los cursos contratados**. Vd. tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido al responsable de los mismos en la dirección anteriormente indicada.

**6 – SEGUROS**

Los seguros médicos, de accidentes y de responsabilidad civil quedan a cargo del cliente. Los daños ocasionados por el mal uso del mobiliario serán abonados por los responsables o sus tutores legales.