AMPA CEIP ALVARO DE BAZAN
" LOS PRIMEROS DEL COLE" CURSO 2022/2023

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Para solicitar la utilización de este servicio de forma continua, hay que rellenar la ficha de inscripción, y enviarla **On Line** al correo electrónico
comercial@cutasa.e.telefonica.net

(Por favor rellenad la ficha todo en MAYUSCULAS)

Los Primeros del Colegio- Datos de los Alumnos/as a registrar

Alumno (nombre y apellidos)	Curso y Letra	Alérgias y/o intolerancias
1.-		
2.-		
3.-		

Datos de los RESPONSABLES del alumno (padre,madre o tutor)

Nombre y apellidos	DNI	Teléfono

Domicilio familiar	Número	Piso y letra	Cod. Postal

Correo electrónico			
Correo electrónico 2			
Otros Teléfonos			

ES SOCIO DEL AMPA?	SI ☐	NO ☐

		PRECIO SOCIOS DEL AMPA		PRECIO NO SOCIOS DEL AMPA	
SELECCIONE SERVICIO QUE DESEA		octubre 2022 a mayo 2023	septiembre 2022- junio 2023	octubre 2022 a mayo 2023	septiembre 2022- junio 2023
CON DESAYUNO 2 HORAS	7:00 a 9:00	62 €/mes	49 €/mes	67 €/mes	54 €/mes
SIN DESAYUNO 2 HORAS	7:00 a 9:00	42 €/mes	33 €/mes	47 €/mes	38 €/mes
CON DESAYUNO 1,5 HORAS	7:30 a 9:00	48€/mes	38 €/mes	53 €/mes	43 €/mes
SIN DESAYUNO 1,5 HORAS	7:30 a 9:00	40 €/mes	32 €/mes	45 €/mes	37 €/mes
CON DESAYUNO 1 HORAS	8:00 a 9:00	35€/mes	29 €/mes	40 €/mes	34 €/mes
SIN DESAYUNO 1 HORAS	8:00 a 9:00	26 €/mes	22 €/mes	31 €/mes	27 €/mes
SIN DESAYUNO 30 MIN	8:30 a 9:00	25€/mes	20 €/mes	30 €/mes	25 €/mes
BONO DIA SUELTO (incluye desayuno)	7:00 a 9:00	6 €/dia	6 €/dia	6 €/dia	6 €/dia
BONO 10 Dias (incluye desayuno)	7:00 a 9:00	55 €/bono	55 €/bono	60 €/bono	60€/bono
Alumnos con necesidades educativas especiales *	7:00 a 9:00	89 €/mes	72 €/mes	94 €/mes	77 €/mes

AMPA CEIP ÁLVARO de BAZÁN
"LOS PRIMEROS DEL COLE" - CURSO 22 /23

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación:
Mandate reference
Identificador del acreedor :
Creditor Identifier
Nombre del acreedor / *Creditor's name*

Dirección / *Address*

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

País / *Country*

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eigth weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / ***Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)***

Dirección del deudor / ***Address of the debtor***

Código postal - Población - Provincia / ***Postal Code - City - Town***

País del deudor / ***Country of the debtor***

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / ***Swift BIC (up to 8 or 11 characters)***

Número de cuenta - IBAN / ***Account number - IBAN***

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ***Type of payment*** ***Pago recurrente*** ***Recurrent payment*** ☐ ***o*** ***or*** ***Pago único*** ***One-off payment***

Fecha – Localidad: _____
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

"De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al titular de que los datos recogidos en el presente formulario serán registrados en un fichero automatizado de datos, responsabilidad de ---------- La finalidad del tratamiento de dichos datos será la de tramitar correctamente el servicio encargado, el desarrollo de la relación comercial existente y otras gestiones derivadas de la misma. Así mismo, el titular de los datos podrá ejercitar en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a --------, o por correo electrónico a -.