

IMPRESO DE MATRÍCULA EQN

FRANCÉS PRIMARIA · CURSO ____ / ____

CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULAS

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO O ALUMNA

APELLIDOS:		NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
PADRE/MADRE/1 ^{er} TUTOR:		PADRE/MADRE/2 ^o TUTOR:		
FECHA DE NACIMIENTO:	POBLACIÓN:		PROVINCIA:	
DIRECCIÓN:				
TELÉFONO:	ALUMNO/A DEL CENTRO: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		N.I.F.:	
DESEA EL SERVICIO DE COMEDOR EQN PROPORCIONAL A LOS DÍAS DE CLASE: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO				

CONDICIONES ECONÓMICAS

BAJO SUPERVISIÓN DE EQN, SE LE ASIGNA NIVEL Y HORARIO:

COSTE CURSO: **300 €** (NUEVOS ALUMNOS) **270 €** (ANTIGUOS ALUMNOS)

* INCLUYE EL COSTE DE LA MATRÍCULA Y LOS LIBROS CORRESPONDIENTES A CADA NIVEL / EXCLUÍDO TODO COSTE O TASA DE EXAMEN

FORMAS DE PAGO (SEÑALAR A LA QUE SE ACOGE)

<input type="checkbox"/> ÚNICO	<input type="checkbox"/> EN DOS VECES	<input type="checkbox"/> MENSUALMENTE
--------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

CONDICIONES DE PAGO Y CALENDARIO (SEÑALAR LA OPCIÓN QUE DESEA)

<input type="checkbox"/> PAGO ÚNICO	10% Dto.	OCTUBRE
<input type="checkbox"/> EN DOS VECES	5% Dto.	OCTUBRE / FEBRERO
<input type="checkbox"/> MENSUALMENTE	0% Dto.	MATRÍCULA (SOLO NUEVOS ALUMNOS): 30 € DE OCTUBRE A JUNIO: 30 € / mes
<input type="checkbox"/> 5% ADICIONAL DE DESCUENTO POR MATRICULACIÓN DE DOS HERMANOS EN EQN		
<input type="checkbox"/> 8% ADICIONAL DE DESCUENTO POR MATRICULACIÓN DE TRES O MÁS HERMANOS EN EQN		
<input type="checkbox"/> 62 € DE DESCUENTO PARA ANTIGUOS ALUMNOS (AQUELLOS QUE COMPLETARON EL CURSO EN JUNIO)		

DOMICILIACIÓN DE COBRO

TITULAR DE LA CUENTA:				NIF:	
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA	

Los padres y el alumno se comprometen a respetar las normas del Centro, así como las normas de convivencia, precios y horarios del Centro.

En _____, a _____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____

Padre o tutor

Fdo.: _____

Madre o tutor

CLÁUSULA INFORMATIVA GENERAL

SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999 (del 13 de diciembre) de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales solicitados a través de este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a los ficheros correspondientes del sistema de información del colegio cuyo responsable es "Hélicon Sociedad Cooperativa Madrileña" con la única finalidad de prestar adecuadamente los servicios contratados (actividad docente, actividades extraescolares y, en su caso, servicios escolares complementarios tales como servicio médico, servicio de orientación psicopedagógica, transporte escolar, comedor, servicio fotográfico, adhesión al AMPA u otros similares) así como hacer posible la gestión administrativa y académica propia del centro educativo. Dichos datos de carácter personal serán tratados conforme a la legalidad vigente y podrán ser comunicados a la Administración Públicas y a terceros en su condición de prestadores de los servicios referidos.

Al cumplimentar alguno de nuestros formularios, Vd. autoriza expresamente la recogida, tratamiento, acceso y cesión de sus datos de carácter personal con las finalidades arriba descritas, incluidos expresamente los datos relativos a la salud y los datos psicopedagógicos del alumno. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos personales podrá dirigir un escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, al siguiente domicilio: c/ María Curie, 19. 28342 Valdemoro.