INSCRIPCIÓN HORARIO AMPLIADO

C.E.I.P. CLARA CAMPOAMOR

Calle Bujaruelo,1 – Alcorcón 28924 Madrid

CURSO 2021-22

(Rellenar toda la inscripción en MAYÚSCULAS) **EMAIL: recibos@alcoin.es**

ALUMNO (nombre y apellidos)	ALERGIAS Y/O INTOLERANCIAS
1.	
2.	

1 SERVICIO

	Acogida CON MERIENDA	Acogida CON MERIENDA	Acogida SIN MERIENDA
ÚLTIMOS DEL COLE* (mínimo 12 niños por tramo horario)	☐ (15:00 a 17:00) → **70 €/mes** ☐ (Socios AMPA) → **65 €/mes** *ESPORÁDICOS(16:00 a 18:00) → 7,00 €/día*	☐ (15:00 a 16:00) → **56 €/mes** ☐ (16:00 a 17:00) → **56 €/mes** ☐ (Socios AMPA) → **51 €/mes** *ESPORÁDICOS (17:00 a 18:00) → 5,00 €/día*	☐ (15:00 a 16:00) → **41 €/mes** ☐ (16:00 a 17:00) → **41 €/mes** ☐ (Socios AMPA) → **36 €/mes** *ESPORÁDICOS (17:00 a 18:00) → 4,00 €/día*

2 PERIODO

	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

3 SOLICITANTE

Datos del PADRE, MADRE o TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS:	**DNI o NIE:**
DIRECCIÓN:	
CP: **POBLACIÓN:**	**PROVINCIA:**
TELÉFONO/S DE CONTACTO:	

4 DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta de cargo.

En el caso de coincidir con los datos del solicitante marcar con una X en la casilla ☐

* El siguiente campo 'DNI o NIE' se corresponderá con la referencia de la orden de domiciliación.

NOMBRE Y APELLIDOS:	**DNI o NIE:**
DIRECCIÓN:	
CP: **POBLACIÓN:**	**PROVINCIA:**
TELÉFONO/S DE CONTACTO:	

Nº de Cuenta IBAN | E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☑ **ACEPTO Y CONOZCO LAS NORMAS DEL SERVICIO.**

En……..……..……..……..……..……..……..……a……..de……..……..……..de 20……..

FIRMA

Acreedor :

Cód. Emisor SEPA: **ES52000B82766742**

ALIMENTACIÓN DE COLEGIOS INFANTILES, S.L. - c/ Abril, 62 · 28022 Madrid – Tel. 911255100 - www.alcoin.es

NORMAS DEL SERVICIO

- Para el **ALTA** es necesario hacer llegar esta **inscripción firmada con 5 días de antelación** a la fecha del comienzo del servicio contratado, al AMPA, al responsable del servicio del centro o en su defecto a los monitores.
- Las **BAJAS** deberán comunicarse **antes del día 20 del mes anterior**, para evitar el giro del recibo y los correspondientes gastos de devolución. Solo será efectiva la comunicación escrita remitiéndolo al responsable del servicio del centro.
- Mediante la firma de esta orden de domiciliación, usted autoriza a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a su entidad financiera para efectuar los adeudos en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.
- El cobro del servicio se pasará a partir del primer día de cada mes y solo se aceptarán pagos mediante domiciliación bancaria, a excepción de los días sueltos que podrán abonarse al responsable del servicio del centro o en su defecto a los monitores.
- Cada **recibo devuelto** tendrá un gasto de 4,50 € que correrá a cargo del titular de la cuenta. A partir de la segunda devolución, ALIMENTACIÓN DE COLEGIOS INFANTILES se reserva el derecho a proceder a la baja del servicio contratado, no pudiendo restaurar el mismo, ni utilizar ningún servicio de la empresa, si no procede a resarcir la deuda pendiente.
- No se devolverá cantidad alguna por **ausencias** aisladas ni continuadas.
- Si el padre, madre o tutor fuese distinto al **titular de la cuenta**, deberán firmar ambos la solicitud de inscripción, dando por aceptado las normas del servicio, para que sea efectiva el ALTA.
- El **precio** que figura en la modalidad es por niño/a e independiente del número de días lectivos en cada mes. Excepcionalmente los meses de septiembre y junio la cuota se establecerá proporcional a los días del servicio y solo para los meses de diciembre, enero y abril se descontarán 5 € de la mensualidad.
- Para la modalidad de día suelto el precio es el fijado en la inscripción por servicio y no se aplicará ningún descuento ni proporcionalidad en función de las horas.
- Se descontarán 5 euros en el segundo hermano/a y sucesivos.
- En el caso de que el alumno tuviese algún tipo de **problema digestivo o de salud** (Intolerancia al gluten, intolerancia a la lactosa, diabetes, hipertensión, problemas de tiroides, u otras consideraciones a tener en cuenta) que se especifiquen en la presente ficha de ALTA, ALCOIN se reserva la potestad de solicitar a los padres o tutores, fotocopia del informe, justificante o prescripción médica que lo indique.
- Los alumnos que necesiten algún tipo de dieta ocasional, **lo comunicarán por escrito** al responsable del servicio o en su defecto a los monitores.
- El **servicio comenzará** a funcionar el primer día lectivo del curso y finalizará el último. El mantenimiento y las condiciones definitivas de este servicio dependerán de que exista un número mínimo de alumnos inscritos.
- De acuerdo con lo establecido por el **Reglamento Europeo de Protección de datos,** Alimentación de Colegios Infantiles, SL. le informa que los datos de carácter personal que usted nos facilite serán tratados únicamente con la finalidad de gestionar el servicio que solicita. Además podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y demás derechos establecidos en la norma vigente dirigiendo una comunicación por escrito a la calle Abril. 62, 28022 (Madrid), en la dirección de correo electrónico datos@alcoin.es o al teléfono 91 1255100. Así mismo puede solicitar nuestra política de protección de datos en los datos de contacto facilitados.