

## HOJA DE MATRÍCULA COLEGIO FUENTELARREYNA

### Datos del centro

Nombre	MIRASIERRA
Dirección	Calle Valle de Enmdio,15,28035 Madrid
Correo electrónico	<a href="mailto:mirasierra@kidsandus.es">mirasierra@kidsandus.es</a>
Teléfono de contacto	638 339 917/ 911 250 355

### Datos del proveedor

Denominación	KIDSZONE PLAY&LEARN S.L.
NIF	B85973386
Domicilio social	C/ Monasterio de Liébana 16 3ª, 28049, Madrid
Datos de inscripción en el Registro Mercantil	Inscrito en el Registro Mercantil de Madrid, en el Tomo 27860 Folio 74 inscripción 5 y Hoja M-502128

### Datos personales del cliente

#### Alumno/a:

Nombre y apellidos	
DNI/NIF/NIE (incluir las letras)	
Fecha de nacimiento	
Dirección	
Población y código postal	
Centro en el que estudia	
Alergias y/o necesidades especiales*	
¿Cómo nos habéis conocido?	

\*En caso de alergias o necesidades especiales, completar la Hoja de matrícula anexa (Declaración de Salud).

Representante legal/madre/padre (1)

Nombre y apellidos	
DNI/NIF/NIE (incluir las letras)	
Nacionalidad	
Fecha de nacimiento	
Dirección	
Población	
Código postal	
Correo electrónico	
Teléfono de contacto	

Representante legal/madre/padre (2)

Nombre y apellidos	
DNI/NIF/NIE (incluir las letras)	
Nacionalidad	
Fecha de nacimiento	
Dirección	
Población	
Código postal	
Correo electrónico	
Teléfono de contacto	

Datos del curso

Curso (personaje)	
Fecha de inicio*	
Fecha de finalización	
Horario	

\*Fecha de inicio del curso escolar por parte del alumno/a.

Datos académicos

### Condiciones económicas

Importe del material	
Precio mensual	

#### Forma de pago:

- Importe del material: el importe de los materiales se hará efectivo en el mes de julio o en la primera cuota mensual que se abone. Será un pago único por tarjeta o domiciliación bancaria. Los materiales serán entregados al inicio de las clases o al inicio de cada historia, en función de la modalidad del curso. En caso de cursar baja durante el curso, se hará entrega de todos los materiales del curso.
- Cuotas mensuales: el importe se pasará por la cuenta bancaria en la segunda quincena de cada mes. La devolución de una cuota llevará implícito el coste de devolución aplicado por el banco, por lo que os rogamos que antes de devolverlo, os pongáis en contacto con la dirección de la escuela.

#### Desistimiento:

Para formalizar la baja de un alumno, es necesario informar a la escuela mediante un mail, con 15 días de antelación a la finalización del mes.

- Consiento recibir, por correo electrónico, la información y los formularios de matrícula para los sucesivos cursos, que podrán contratarse a distancia y a los que resultarán de aplicación las Condiciones Generales de Contratación, así como cualquier otra información promocional sobre nuevos cursos y/o actividades que puedan resultar de mi interés.

En \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Representante  
legal/madre/padre  
del alumno/a

Alumno/a (mayor de 14  
años)

Representante legal del  
centro

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

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 : <b>ES51ZZZB85973386</b> Creditor Identifier	
Nombre del acreedor / Creditor's name	<b>KIDSZONE PLAY&amp;LEARN S.L.</b>
Dirección / Address	<b>C/ Monasterio de Liébana, 16</b>
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town	<b>28049 MADRID</b>
País / Country	<b>ESPAÑA</b>

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 eight 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 Debtor's name (titular 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 por ES / Spanish IBAN up to 24 positions starting by ES.			
E S			
Tipo de pago: Type of payment	<b>Pago recurrente</b> Recurrent payment	<b>O</b> or	<b>Pago único</b> One-off payment
Fecha - Localidad: Date - location in which you are signing			
Firma del deudor: Signature of the debtor			
DNI: Debtor's Id number			

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

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.