



C/ SANTA M<sup>a</sup> DE LOS REYES, 10  
41008, SEVILLA  
TFNO: 954 35 26 73

info@academiadebaileclamorsevilla.es  
www.academiadebaileclamorsevilla.es

Foto

# INSCRIPCIÓN ACADEMIA DE BAILE CLAMOR

LOS CAMPOS MARCADOS CON ASTERISCO SON OBLIGATORIOS

## DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre y apellidos\*: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento\*: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Teléfono fijo\*: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil 1\*: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil 2: \_\_\_\_\_

Correo electrónico\*: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P.\*: \_\_\_\_\_

¿Padece o ha padecido alguna enfermedad y/o lesión? Sí:() No ()

¿Cuál/es? \_\_\_\_\_

## CURSO(S) EN QUE SE MATRICULA (Marque con una X lo que proceda):

- BALLET Y SEVILLANAS  ZUMBA / SALSA ADULTOS  
 BAILE MODERNO: FUNKY, HIP-HOP  FLAMENCO / SEVILLANAS ADULTOS

Fecha Inicio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## A cumplimentar por padre, madre o tutor legal (en el caso de menores de edad)

D. /Dña. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

en calidad de \_\_\_\_\_ autorizo a \_\_\_\_\_

a asistir a clases de baile en el Colegio Aljarafe, impartidas por Academia de Baile Clamor, así como a participar en las actividades complementarias a las mismas como: clases abiertas y/o actuaciones. Así mismo doy mi autorización para que durante las clases abiertas y las actuaciones en las que participe mi hijo/a o tutelado/a se puedan sacar fotos y vídeos.

## EL ALUMNO AL FINALIZAR LA CLASE (Marque con una X lo que proceda en el caso de menores de edad):

- Permanece en el centro para asistir a otra actividad.  
 Es recogido por un adulto para irse del centro.

() He leído y acepto las normas del curso.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del alumno:

Firma del representante legal  
del/la menor (si procede):



C/ SANTA M<sup>a</sup> DE LOS REYES, 10  
41008, SEVILLA  
TFNO: 954 35 26 73

info@academiadebaileclamorsevilla.es  
www.academiadebaileclamorsevilla.es

## NORMAS CURSOS DE ACADEMIA CLAMOR

1. Cuidar el orden, la limpieza y el mantenimiento de las instalaciones.
2. Respetar a los compañeros y respetar al personal docente y no docente del centro.
3. Las mensualidades se abonarán en los cinco primeros días hábiles del mes (de lunes a viernes no festivos)
4. Las mensualidades se abonarán completas excepto el mes que inicia el curso.
5. Los alumnos con mensualidades pendientes no podrán asistir a clase.
6. Los pagos se podrán realizar de forma mensual o trimestral (consultar promociones).
7. Las mensualidades se abonarán en los cinco primeros días hábiles del mes (de lunes a viernes no festivos) Los pagos se realizarán exclusivamente por ingreso, transferencia bancaria o domiciliando los recibos. Datos de la cuenta del Banco Santander para ingresos o transferencias:  
IBAN: ES45 0049 5100 312716681621  
TITULAR: Patricia Gómez González.  
Indicando en el concepto, el nombre y apellidos del alumno, así como las mensualidades que se abonan.  
La mensualidad es de 30 € (desde 24 €/mes, consultar promociones).
8. Para domiciliar los pagos, rellenar y firmar el documento adjunto.
9. Los importes abonados no serán reembolsables.
10. Durante las clases no se permite grabar, ya sea sonido y/o imagen, excepto durante las clases abiertas.
11. No se permite comer ni beber (salvo agua) en el interior del aula.
12. Para participar en las actuaciones es imprescindible ser alumno del curso y tener abonada la mensualidad del mes en curso, y estar al corriente de pago de las mensualidades anteriores.
13. Requisitos mínimos, 10 alumnos por grupo para comenzar las clases.
14. Si un mes el número de alumnos de un grupo es menor de 8, las clases de dicho grupo se suspenderán al terminar el citado mes, reanudándose las mismas cuando vuelva a haber un número de alumnos mayor o igual a 8.
15. La Academia no se hace responsable de los objetos perdidos o robados.
16. La Academia se reserva el derecho de admisión a los cursos.
17. Datos facilitados por el interesado o tutor. Se autoriza a la Academia de Baile Clamor a mantenerlos en su base de datos y a enviar información de las actividades organizadas por la misma, existiendo la posibilidad de ejecutar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de dichos datos.

() He leído y acepto las normas del curso.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del alumno:

Firma del representante legal  
del/la menor (si procede):