

1 DATOS DEL ALUMNO/A

Rellenar en MAYÚSCULAS

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI / NIE

FECHA DE NACIMIENTO

TÉLEFONO

EMAIL

MENOR DE EDAD · PADRE / MADRE / TUTOR

DNI DEL TUTOR/A

TÉLEFONO DE CONTACTO

2 ELIGE TU TARIFA

Todas las tarifas incluyen acceso completo a TODAS las clases ONLINE

ACTIVIDADES ARALDA	BAILES LATINOS	PACKS COMBINADOS
Zumba · Tonificación · Pilates · Body Jump · Niñ@s	Bachata · Salsa	Bailes Latinos + horas de Actividades Aralda
☐ 1 clase / semana 20 € *	☐ 1 día / semana 35 € **	☐ 1x Latinos + 1h Aralda 45 €
☐ 2 clases / semana 30 € *	☐ 2 días / semana 50 € **	☐ 1x Latinos + 2h Aralda 53 €
☐ 3 clases / semana 35 € *	☐ 3 días / semana 60 € **	☐ 1x Latinos + 3h Aralda 57 €
☐ 4 clases / semana 40 € *	☐ 4 días / semana 70 € **	☐ 2x Latinos + 1h Aralda 59 €
☐ Formación Comercial 30 €		☐ 2x Latinos + 2h Aralda 66 €
		☐ 2x Latinos + 3h Aralda 71 €

Matrícula 10 € · solo nuevas inscripciones

Clases sueltas 6 € · Bailes Latinos 10 €

* Un sábado al mes, **clase especial gratuita**: yoga, pilates, stretching, etc. ** Un sábado al mes, **taller intensivo gratuito**: bachata, salsa, chachachá, pachanga, style, mambo, fusión, musicalidad, etc.

3 HORARIO ELEGIDO

Indica días y hora de cada clase

4 DOMICILIACIÓN BANCARIA

Escribe un dígito por casilla

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA

DON / DOÑA — TITULAR DE LA CUENTA

DNI DEL TITULAR

Autorizo a **Aralda Dance & Fitness** a cargar en la cuenta indicada los recibos correspondientes a las actividades contratadas.

5 AUTORIZACIÓN DE IMÁGENES

Don / Doña _____ con DNI _____

☐ **AUTORIZO** ☐ **NO AUTORIZO**

a **Aralda Dance & Fitness** a hacer un uso comercial de mis imágenes o vídeos facilitados dentro de la relación comercial con la empresa, para poder ser publicados en la página web o en los perfiles de redes sociales de la escuela.

6 CONDICIONES

Bajas. Deberán notificarse con antelación al inicio del mes correspondiente; de lo contrario, se deberá abonar la cuota del mes en que se produce la baja.

Protección de datos. Los datos facilitados se tratarán por Aralda Dance & Fitness con la única finalidad de gestionar la inscripción, el cobro de las cuotas y la comunicación con el alumno/a. Puedes ejercer tus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición escribiendo a araldadancefitness@gmail.com.

En Madrid, a _____ de _____ de 20____

Con la firma de esta hoja confirmo que he leído y acepto las condiciones indicadas y que los datos facilitados son correctos.

FIRMA DEL ALUMNO/A O TUTOR/A