



INSCRIPCIÓN ESCUELA DE MÚSICA Y ARTE - AULA COMPÀS

Datos del Alumno

Nombre: _____

Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Datos Familiares

Nombre del padre/madre/tutor/a legal: _____

DNI: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

e-mail: _____

Datos de la Actividad

Nombre de la actividad:

Período: _____

Horario: _____

Profesor/a: _____

Matrícula: _____

Precio: _____

Observaciones:

--

Sus datos personales se incorporarán en los archivos de Aula Música y Arte Compàs, exclusivamente con el fin de mantener la relación administrativa derivada de la gestión de la solicitud, para enviar información por correo postal y electrónico sobre servicios o actividades de Aula Compàs en relación con sus competencias y mantener la comunicación. En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, podrán ejercer el derecho de acceso, modificación, cancelación y oposición enviando un correo a avinguda Xile núm. 28 / academiacompas@gmail.com. De acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos (LOPD), les informamos que sus datos se incluyen en el fichero (alumnos compàs), cuyo responsable es Aula Música y Arte Compàs. Sus datos se tratan con el único fin de mantener la relación administrativa derivada de la gestión de la solicitud, para enviar información por correo postal y electrónico sobre servicios o actividades de Aula Compàs en relación con sus competencias y mantener la comunicación. En cualquier caso, pueden ejercer sus derechos de acceso, modificación, cancelación y oposición enviando un correo a avinguda Xile núm. 28 / academiacompas@gmail.com.



www.aulacompas.com
aulacompas@gmail.com
Av de Xile 28 Local 2
Barcelona 08028
Tf. 93 00 86 13

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE DEUDA DIRECTA SEPA / SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

Para cumplimentar por el acreedor / To be completed by the creditor

- * Referencia de la orden de domiciliación / Mandate reference:
- * Identificador del acreedor / Creditor Identifier: 41750922B
- * Nombre del acreedor/ Creditor's name:AULA COMPÁS
- * Dirección/ Address:Avinguda de Xile 28 Local 2
- * Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town: 08028 Barcelona
- * País / Country: CATALUNYA –ESPANYA

Con la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para debitar su cuenta y a la entidad a efectuar los cargos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor tiene derecho a un reembolso por parte de su entidad bajo los términos y condiciones del contrato suscrito con esta. La solicitud de reembolso debe ejercerse dentro de las ocho semanas siguientes a la fecha del cargo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and 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.

Para cumplimentar por el deudor/ To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/s del compte de càrrec)

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 o 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta - IBAN / Account number – IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de pago / Type of payment:

☐

Pago recurrente / Recurrent payment o/or

☐

Pago único / One-off payment

Fecha – Localidad / Date - location in which you are signing:

A _____/_____/20_____

Firma del deudor / Signature of the debtor

Este documento será válido indefinidamente mientras el alumno correspondiente esté matriculado en el centro.

TODOS LOS CAMPOS DEBEN COMPLETARSE OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADO ESTE MANDATO DEBE ENVIARSE AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. / ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.



www.aulacompas.com
aulacompas@gmail.com
Av de Xile 28 Local 2
Barcelona 08028
Tf. 93 00 86 13

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

- Aula Compàs dispone en internet de un espacio web (<http://www.aulacompas.com>) donde informa y difunde sus actividades. También se realizan publicaciones diversas en papel o en formato audiovisual, así como reportajes en los medios de comunicación.
- En esta página web y en las redes sociales se pueden publicar imágenes o formatos audiovisuales en los que aparezcan, individualmente o en grupo, alumnos realizando las mencionadas actividades.
- Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la Ley 5/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, la dirección de este centro solicita el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar fotografías o soportes audiovisuales donde aparezcan sus hijos e hijas, siempre que estos sean claramente identificables.

Yo (Nombre y apellidos):

Con DNI o pasaporte:

Autorizo que mi imagen (si quien se matricula es mayor de edad) o la imagen de mi hijo/a (si quien se matricula es menor de edad) pueda aparecer en fotografías y filmaciones correspondientes a las actividades lectivas, complementarias o extraescolares organizadas por Aula Compàs y publicadas en la página web del centro, en las redes vinculadas al centro, en filmaciones destinadas a difusión pública, y en fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo.

Firma,

Barcelona de de 20



AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDA DEL ALUMNADO DEL RECINTO

.....
con DNI como padre/madre o tutor/a legal del alumno/a:
.....,

- ☐ **AUTORITZO** a mi hijo/a a salir solo/a del recinto "Aula Compàs"
una vez terminadas las actividades lectivas.
- ☐ **NO AUTORITZO** a mi hijo/a a salir solo/a del recinto "Aula Compàs"
una vez terminadas las actividades lectivas.

Firma,
padre/madre o tutor/a legal

Barcelona de de 20



NORMATIVA DE LA ESCUELA AULA COMPÀS - 2024

Calendario

- ❖ La escuela Aula Compàs se rige por el calendario que publica el Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya, con la salvedad que su actividad sigue hasta final de julio.

Mensualidades

- ❖ Los pagos serán repartidos en once mensualidades (de septiembre a julio, ambos meses incluidos), independientemente del número de clases que haya cada mes.
- ❖ El pago de las cuotas mensuales se efectuará por domiciliación bancaria, salvo que previamente se haya acordado realizarlos en otro medio
- ❖ Los recibos domiciliados se cobrarán los primeros de cada mes. Los pagos en efectivo se realizarán entre los días 1 y 5 del mes correspondiente en la Secretaría.
- ❖ Los recibos devueltos serán pasados nuevamente con un recargo de 5€.
- ❖ La falta de asistencia a clase no libera al alumno del pago de las mensualidades.

Matrícula

- ❖ La matrícula se abonará una única vez y no se devolverá bajo ningún caso.
- ❖ Una baja temporal de 3 meses por razones ajenas a la escuela implicará un nuevo pago de matrícula.
- ❖ A partir del segundo año se cobrará, en el mes de agosto la cuota de julio adelantada (que se perderá si se da de baja). En caso de que el alumno tenga dificultades para asistir en julio se reprogramarán todas las clases de dicho mes.

Asistencia

- ❖ La escuela sólo cierra los festivos oficiales y de obligado cumplimiento.
- ❖ Los días festivos no son recuperables.
- ❖ Las clases individuales de instrumento **NO SE RECUPERAN**. Se permitirá, en caso excepcional, la recuperación de un máximo de 2 clases en el año escolar, por causas de **fuerza mayor** (enfermedad del alumno, pérdida de un familiar) justificada y certificada.
- ❖ Si un profesor no puede asistir por motivos profesionales o enfermedad, el alumno decidirá si quiere reprogramarla, cursarla online, o hacerla con un sustituto:

- ☐ Que se respete el horario con un profesor sustituto o con modo online.
- ☐ Reprogramar la clase con el mismo profesor.
- ☐ Me es indistinto, que lo gestione el propio centro

Bajas y devoluciones

- ❖ Las bajas temporales o permanentes se tienen que comunicar a secretaría antes del día 22 del mes anterior. De no ser así se tendrá que abonar el 100% del recibo generado.
- ❖ Es necesario que el alumno comunique su baja personalmente o por e-mail. No se aceptarán bajas con carácter retroactivo.
- ❖ La matrícula no se reintegrará en ningún caso.
- ❖ Cuando se produzca una devolución de recibo se recargará 7€ por gastos bancarios.

Bonificaciones

- ❖ Para el tercer hermano o familiar la matrícula será gratuita.
- ❖ Los hermanos matriculados se beneficiarán de un 10% de descuento en el precio de las mensualidades durante todo el tiempo que permanezcan matriculados en la escuela (este descuento no se aplica a la matrícula). No se aplica a las clases de danza y teatro.
- ❖ Los pensionistas no pagaran matrícula.
- ❖ Se bonificará cada mes a un alumno de Compas con un 15% reconociendo la excelencia de su aplicación.
- ❖ Se aplicará un descuento del 10% a los dos alumnos de mayor antigüedad.
- ❖ Los descuentos no son, en ningún caso, acumulables.

Clases y temas académicos

- ❖ La dirección se reserva el derecho de permanencia y admisión a cualquier persona (sea o no alumno) incompatible con la filosofía de respeto y amabilidad de la institución.
- ❖ La dirección de la escuela se reserva el derecho de efectuar un cambio de profesor, de horario o del aula donde se imparte la materia si es necesario para el buen funcionamiento del curso.
- ❖ El hecho de matricularse en AULA COMPÀS implica la aceptación y conformidad con estas normas de funcionamiento y el calendario escolar publicado en la página web de la escuela, así como la reserva por parte de la escuela de los horarios acordados y para que así conste firma en lugar y fecha:

Barcelona, _____ de _____ de 202_____

Nombre y Apellidos del alumno: _____

Firma _____