

AYUNTAMIENTO DE ASTORGA	AUTOLIQUIDACIÓN	PRECIO PÚBLICO DEL SERVICIO DE ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES
-------------------------	-----------------	--

SUEJTO PASIVO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
	APELLIDOS:	
	DNI, NIF, NIE, CIF:	
	DOMICILIO:	
	CP: MUNICIPIO PROVINCIA	
	CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO	
REPRESENTANTE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
	APELLIDOS	
	DNI, NIF, NIE, CIF:	
	DOMICILIO:	
	CP: MUNICIPIO PROVINCIA	
	CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO	

TARIFAS (señalar la casilla con una X)

ACTIVIDADES ANUALES DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES		
SALVAMENTO Y NATACIÓN		PRECIO EUROS
INFANTIL (2-15 AÑOS)		CURSO ESCOLAR
<input type="checkbox"/>	1 HORA POR SEMANA	50,00
<input type="checkbox"/>	2 HORAS POR SEMANA	60,00
<input type="checkbox"/>	3 HORAS POR SEMANA	70,00
<input type="checkbox"/>	4 HORAS POR SEMANA	90,00
<input type="checkbox"/>	5 HORAS POR SEMANA	120,00
JUNIOR SALVAMENTO (16 Y 17 AÑOS)		CURSO ESCOLAR
<input type="checkbox"/>	4 HORAS POR SEMANA	90,00
ADULTOS (18 AÑOS O MÁS)		MENSUALIDAD
<input type="checkbox"/>	3 HORAS POR SEMANA (INICIACIÓN O PERFECCINAMIENTO, SEGÚN CONVOCATORIA)	30,00
BEBÉS (9-24 MESES)		TRIMESTRE
<input type="checkbox"/>	1 HORA POR SEMANA	30,00
AQUAGYM		TRIMESTRE
<input type="checkbox"/>	2 HORAS POR SEMANA	60,00
OTRAS ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES		CURSO ESCOLAR
<input type="checkbox"/>	ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL DE _____	70,00
<input type="checkbox"/>	ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL DE _____	70,00
<input type="checkbox"/>	MATRÍCULA OBLIGATORIA (PARA ALUMNOS QUE SE MATRICULEN POR 1ª VEZ)	10,00
AULAS DE DEPORTE Y SALUD		CURSO ESCOLAR
<input type="checkbox"/>	3 HORAS POR SEMANA	108,00

BONIFICACIÓN DEL 35% PARA 2ª ACTIVIDAD Y SIGUIENTES		IMPORTE A REDUCIR
<input type="checkbox"/>	POR MATRICULACIÓN EN DOS ESCUELAS MUNICIPALES ANUALES (EXCLUIDAS SALVAMENTO Y NATACIÓN, AQUAGYM Y ACTIVIDADES DE VERANO)	

SOLICITUD DE PAGO FRACCIONADO (SÓLO PARA ESTAS ACTIVIDADES)		
50% ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD Y 50% ANTES DEL 16 DE FEBRERO		
<input type="checkbox"/>	SALVAMENTO Y NATACIÓN, INFANTIL, 5 DÍAS POR SEMANA	1º PAGO 55,00
<input type="checkbox"/>		2º PAGO 55,00
<input type="checkbox"/>	AULAS DE DEPORTE Y SALUD	1º PAGO 54,00
<input type="checkbox"/>		2º PAGO 54,00

IMPORTE TOTAL A INGRESAR	€
---------------------------------	---

En Astorga, a _____ de _____ de 201_____

Firma,

FORMA DE PAGO:

PREVIA OBTENCIÓN DE CARTA DE PAGO EN EL 987616838 O DE MANERA PRESENCIAL EN LA TESORERÍA MUNICIPAL (MOSTRADOR 2)

EJEMPLAR PARA EL ADMINISTRADO