

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		
<b>SALVAMENTO Y NATACIÓN</b>		PRECIO EUROS
<b>INFANTIL (2-15 AÑOS)</b>		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	110,00
<b>JUNIOR SALVAMENTO (16 Y 17 AÑOS)</b>		CURSO ESCOLAR
<input type="checkbox"/>	4 HORAS POR SEMANA	90,00
<b>ADULTOS (18 AÑOS O MÁS)</b>		MENSUALIDAD
<input type="checkbox"/>	3 HORAS POR SEMANA (INICIACIÓN O PERFECCINAMIENTO, SEGÚN CONVOCATORIA)	30,00
<b>BEBÉS (9-24 MESES)</b>		TRIMESTRE
<input type="checkbox"/>	1 HORA POR SEMANA	30,00
<b>AQUAGYM</b>		TRIMESTRE
<input type="checkbox"/>	2 HORAS POR SEMANA	60,00
<b>OTRAS ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES</b>		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
<b>AULAS DE DEPORTE Y SALUD</b>		CURSO ESCOLAR
<input type="checkbox"/>	3 HORAS POR SEMANA	108,00

  

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

  

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

  

<b>IMPORTE TOTAL A INGRESAR</b>	€
---------------------------------	---

En Astorga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma,

**FORMA DE PAGO:** Ingreso con NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE y la referencia ACTIVIDAD en ABANCA,

**IBAN ES5120800930123110000015**

EJEMPLAR PARA EL ADMINISTRADO