



COLEGIO
LOS ÁNGELES

INSCRIPCIÓN ESCUELA DE PÁDEL

NOMBRE	EDAD	DÍA	HORARIO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4-8 AÑOS	<input type="checkbox"/> LUNES	<input type="checkbox"/> 16:45-17:30	
		<input type="checkbox"/> MARTES	<input type="checkbox"/> 17:30-18:30	
		<input type="checkbox"/> MIÉRCOLES	<input type="checkbox"/> 18:30-19:30	
		<input type="checkbox"/> JUEVES	<input type="checkbox"/> 19:30-20:30	
		<input type="checkbox"/> VIERNES		
	<input type="checkbox"/> 9-12 AÑOS			<input type="checkbox"/> 10:00-11:00
			<input type="checkbox"/> DOMINGO	<input type="checkbox"/> 11:00-12:00
	<input type="checkbox"/> 13-18 AÑOS			<input type="checkbox"/> 12:00-13:00
		<input type="checkbox"/> +18 AÑOS		

PRECIOS

- ALUMNOS Y PADRES DEL CENTRO	- PERSONAS AJENAS AL CENTRO
✓ Matrícula gratis	✓ Matrícula gratis
✓ Grupos reducidos	✓ Grupos reducidos
✓ UNA HORA A LA SEMANA: <ul style="list-style-type: none">● 4 - 8 años: 25€ (máximo 5 - 6 alumnos)● 9 - 12 años: 28€ (máximo 4 - 5 alumnos)● 13 - 18 años: 32€ (máximo 4 alumnos)● Adultos: 32€ (máximo 4 adultos)	✓ UNA HORA A LA SEMANA: <ul style="list-style-type: none">● 4 - 8 años: 35€ (máximo 5 - 6 alumnos)● 9 - 12 años: 38€ (máximo 4 - 5 alumnos)● 13 - 18 años: 42€ (máximo 4 alumnos)● Adultos: 42€ (máximo 4 adultos)
✓ DOS HORAS A LA SEMANA: <ul style="list-style-type: none">● 4 - 8 años: 45€ (máximo 5 - 6 alumnos)● 9 - 12 años: 50€ (máximo 4 - 5 alumnos)● 13 - 18 años: 60€ (máximo 4 alumnos)● Adultos: 60€ (máximo 4 adultos)	✓ DOS HORAS A LA SEMANA: <ul style="list-style-type: none">● 4 - 8 años: 55€ (máximo 5 - 6 alumnos)● 9 - 12 años: 60€ (máximo 4 - 5 alumnos)● 13 - 18 años: 70€ (máximo 4 alumnos)● Adultos: 70€ (máximo 4 adultos)
✓ CLASE INDIVIDUAL: 25€ la hora.	✓ CLASE INDIVIDUAL: 28 € la hora.

Paseo de Tiselius 5 (antiguo Prado de Acedinos s/n)
28905 Getafe · Madrid
escuelapadel@colegiolosangeles.net



COLEGIO
LOS ANGELES

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: ACTIVIDAD ESCUELA PÁDEL

Mandate reference

Identificador del acreedor: F- 28335883

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name

SOCIEDAD COOPERATIVA MADRILEÑA LOS ANGELES

Dirección / Address

Paseo de Tiselius 5

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28905 Getafe · Madrid

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

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

Nombre del deudor/es / Debtor's name

(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC / Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago:
Type of payment

Pago recurrente 0

Pago único
One-off payment

Fecha - Localidad:

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA EST A ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA
SU CUSTODIA .

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor