

La empresa José Luis Molina Gascón con NIF 19.007.683-T denominada PEKEPORT les informa que cambia de razón social y a partir del día 01-01-2018 pasa a denominarse **PEKESPORT GESTIÓN EDUCATIVA Y DEPORTIVA S.L**, con domicilio en Castellón, Calle Pintor Lopez, 39-Bajo C.P. 12004, y con CIF B-12998894. Por ello es necesario que rellenen los siguientes campos y nos los envíen vía email a [contacto@pekesport.com](mailto:contacto@pekesport.com) o presentarlo en nuestra oficina C/ Pintor López, 39. Castellón. Este cambio no modifica las condiciones generales de la inscripción inicial del alumno/a, siendo las mismas.

## **DATOS ALUMNO/A:**

Nombre y Apellidos\*:

NIF (si tiene)\*:

Curso actual\*:

Colegio\*:

## **DATOS PADRE/MADRE/TUTOR:**

Nombre y apellidos\*:

NIF\*:

Dirección completa\*:

CP, Municipio y Provincia\*:

Teléfonos contacto\*:

Email/correo electrónico\*:

**DATOS TITULAR CUENTA DOMICILIADA PARA RECIBOS:** (Rellenar en caso de que los datos sean diferentes a los de padre/madre/tutor).

Nombre y apellidos\*:

NIF\*:

Dirección completa\*:

CP, Municipio y Provincia\*:

Teléfonos contacto\*:

Email/correo electrónico\*:

Firmo, estando conforme con las condiciones generales descritas más abajo y autorizo los pagos a **PEKESPORT GESTION EDUCATIVA Y DEPORTIVA S.L** en concepto de actividades extraescolares en la cuenta de la entidad\*:

IBAN (ESXX)	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA (10 DIGITOS)
ES				

Importante: es necesario rellenar todos los campos marcados con \*

FECHA Y FIRMA\*:

## CONDICIONES GENERALES/CLÁUSULAS

- No se considerará valido aquel boletín de inscripción con algún campo obligatorio (\*) ilegible o vacío
- Las actividades se realizarán con un mínimo de 10 participantes. Si el ratio de participantes disminuyera la empresa se reserva el derecho de eliminar la actividad y ofrecer la posibilidad a los padres de reubicar al alumnado en otras actividades.
- Las altas, modificaciones o bajas se realizarán antes del día 25 del mes anterior al cambio y se realizarán o por correo electrónico ([contacto@pekesport.com](mailto:contacto@pekesport.com)) o en nuestras oficinas sitas en la C/Pintor López, 39-B de Castellón. CP 12006. En ningún caso se atenderán bajas por vía telefónica o a través del monitor/a. (Por ejemplo si no quiere que el niño/a asista en enero, hay que avisar antes del 25 de diciembre).En caso contrario no se devolverá el importe de la actividad. - Solo se procederá a la devolución del importe de la mensualidad o del pago anual si es por prescripción médica aportando justificante médico. Para las bajas que se les aplica el pago anual se les reembolsará el importe correspondiente al periodo no disfrutado solamente si es por prescripción médica.
- El pago de la actividad mensual será mediante recibo bancario domiciliado a partir del día 5 del mes vigente. - En caso de pago en efectivo, se hará en nuestras oficinas sitas en la C/Pintor López, 39-B de Castellón. CP 12006. y el periodo de pago será del 1 al 5 del mes vigente, si este pago no se hace efectivo se le cargará en cuenta junto al recibo del mes siguiente.
- Cualquier devolución del recibo mensual acarreará una comisión de 3€ en el pago por parte del interesado.
- En caso de no pago, el alumno/a no será recogido por el monitor/a para asistir a la actividad.
- Los descuentos no son acumulables, por lo que se aplicará el de mayor porcentaje.

### LEY DE PROTECCION DE DATOS

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, sus datos serán incluidos en un archivo denominado CLIENTES Y PROVEEDORES propiedad de JOSE LUIS MOLINA GASCON, con DNI 19007683T, inscrito en el Registro de la Agencia de Protección de Datos. La finalidad de esta recogida de datos será la de gestionar la relación que le vincula con el Responsable del archivo JOSE LUIS MOLINA GASCON, con DNI 19007683T y enviarle información sobre nuestros servicios mediante correo electrónico o análogos. Usted da como titular de los datos, su consentimiento y autorización para incluir los mismos en el archivo anteriormente citado. Además usted da su consentimiento y autorización para que JOSE LUIS MOLINA GASCON, pueda captar y mostrar al público imágenes suyas y de sus hijos o acompañantes (menores de 14 años), sabiendo que estas imágenes están relacionadas con nuestras actividades de nuestra actividad. Cabe la posibilidad que estas imágenes sean utilizadas en nuestra web, redes sociales, catálogos y promociones de nuestra organización. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a JOSE LUIS MOLINA GASCÓN, con dirección en C/ PINTOR LOPEZ N°39 BAJO - 12004 CASTELLÓN (CASTELLÓN), indicando en la comunicación \*LOPD y el tipo de derecho a ejercitar

**FECHA Y FIRMA\*:**

**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:** \_\_\_\_\_  
*Mandate reference*

**Identificador del acreedor:** ES96000B12998894 \_\_\_\_\_  
*Creditor Identifier*

**Nombre del acreedor / Creditor's name**  
PEKESPORT GESTION EDUCATIVA Y DEPORTIVA S.L \_\_\_\_\_

**Dirección / Address**  
CALLE PINTOR LOPEZ 39, BAJO \_\_\_\_\_

**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town**  
12004-CASTELLON \_\_\_\_\_

**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.*

A cumplimentar por el deudor  
To be completed by the debtor

**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:** \_\_\_\_\_ **Pago recurrente** **O** **Pago único**  
*Type of payment* *Recurrent payment* *or* *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 ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.  
*ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.*