

ESCUELA DE FÚTBOL SALA

CDSCM HÍSPALIS TEMPORADA 2024/2025

Del 1 de octubre 2024 al 30 de mayo 2025

Toda la información deportiva en nadolibre.es

Contacto: nadolibre@yahoo.es y teléfono 955950203

CATEGORÍA	HORARIOS E INSTALACIÓN CLASES DE 1 HORA	PRECIO/MES PRECIOS IVA INCLUIDO 21%	FORMA, PLAZOS DE PAGO Y PROCEDIMIENTO DE BAJA
NACIDOS 2017-2018-2019	LUNES Y MIÉRCOLES 17.30-18.30 CAMPO DE FUTBOL SALA ZONA SUR	2 CLASES SEMANALES 29,25 €	<u>FORMA Y PLAZOS DE PAGO</u> SE ABONAN DOS MESES POR ADELANTE SIN DERECHO A DEVOLUCIÓN EN CASO DE BAJA. EL RESTO DE LA TEMPORADA LAS CUOTAS SE ABONARÁN MENSUALMENTE POR ADELANTE DEL 1 AL 5 DEL MES. <u>EN LA INSCRIPCIÓN SE INFORMARÁ EXPRESAMENTE DE LA CANTIDAD A ABONAR, DE LOS PLAZOS Y DE LA FORMA DE PAGO</u> <u>PROCEDIMIENTO DE BAJA</u> Es obligatorio comunicar cualquier baja 15 días antes del inicio del mes siguiente. Fuera de este plazo se tiene la obligación de abonar la mensualidad sea cual sea el motivo de la baja. Las bajas se realizarán por correo electrónico o en el horario de gimnasio en formulario por escrito.
NACIDOS 2015-2014 (BENJAMÍN) 2013-2012 (ALEVÍN)	LUNES Y MIÉRCOLES 18.30-19.30 CAMPO DE FUTBOL SALA ZONA SUR		
NACIDOS 2011-2010 (INFANTIL) 2009-2010 (CADETE)	LUNES Y MIÉRCOLES 19.30-20.30 CAMPO DE FUTBOL SALA ZONA SUR		

DISFRUTA DE NUESTRO EQUIPO. NOS INSCRIBIREMOS EN LA LIGA DEL IMD DE SEVILLA

FUTBOL ARMY

NADOLIBRE

PREINSCRIPCIONES A PARTIR DEL 1 DE SEPTIEMBRE 2024

Se realizarán contactando en el correo de nadolibre@yahoo.es. Con la preinscripción no hay obligación de abonar hasta ser debidamente informados de los grupos y horarios. Se abonará una vez se acepten estas condiciones.

Es necesario por tanto que se realice la preinscripción (sin abono alguno) antes del día 19 de septiembre de 2024 para poder organizar los grupos. La organización se ajustará a la demanda.

Datos para la formalización de preinscripción

Enviar a nadolibre@yahoo.es

- 1.- Nombre y apellidos del alumno y número de usuario del Centro
- 2.- Fecha de nacimiento del alumno
- 3.- Observaciones (enfermedad o diversidad funcional relevantes)
- 4.- Nombre y apellidos y número de usuario del tutor
- 5.- Dos teléfonos móviles de contacto