

Ficha de Inscripción

Enviar la solicitud por fax al nº 914296617, mail a: info@amestudios.es,
correo postal a c/Atocha, 10, 28012 Madrid o presentarla en la recepción de la escuela
de lunes a viernes de 10:00 a 14:00 o de 17:00 a 20:00 horas.

Fecha de solicitud: ____ de ____ de ____

Datos Personales:

Nombre y Apellidos _____

Fecha de nacimiento ____/____/____ Lugar de nacimiento _____

DNI / PASAPORTE _____

Dirección _____

Código postal _____ Población _____ Provincia _____

Teléfono fijo _____ Móvil _____ email _____

Nivel de estudios _____ ¿Cómo nos has conocido? _____

Formación o experiencia previa relacionada

Idiomas / Nivel

Datos Curso:

CURSO O CURSOS A REALIZAR _____

Deseo iniciar mis estudios a comienzos de: _____

Horario preferido
de 9:00 a 12:00 | de 12:00 a 15:00 | de 16:00 a 19:00 | de 19:00 a 22:00 | | Sábados | |

Forma de pago Metálico Transferencia Bancaria 2088 1844 50 6000246087

Para completar la solicitud es necesario

- 1.- Rellenar correctamente y firmar al pie de la solicitud
- 2.- Poner la fecha correspondiente
- 3.- Fotocopia del dni o Pasaporte
- 4.- Fotocopia del justificante de pago

Firma

He leído y estoy conforme con las condiciones generales descritas en la siguiente página.

NORMAS GENERALES

- El alumno contratará las clases de forma mensual, trimestral o anualmente.
- Estas clases serán asignadas, según los horarios ofertados por LA ESCUELA DE VOZ AM (en adelante AM), dentro del mes en curso.
- Los grupos constarán de un número de alumnos óptimo (máximo y mínimo), para una mayor eficacia. En caso necesario de formar grupos con más o menos personas, AM se reserva el derecho de modificar la duración del curso.
- Una vez elegidas las clases, el alumno debe abonar la totalidad del importe de las mismas en un plazo máximo de tres días laborables; en caso contrario, AM se reserva el derecho de disponer de la plaza.
- La confirmación del abono de las clases se hará presentando el justificante de pago, ya sea mediante email, fax o personalmente.
- El alumno no podrá asistir como oyente a una clase, pero sí podrá realizar una visita para conocer otros cursos impartidos en la escuela.
- Los horarios, de un mes a otro, variarán según demanda y disponibilidad de medios.
- Será responsabilidad del alumno reservar sus clases mensualmente.
- No está permitido sacar archivos grabados durante las clases, excepto en los casos determinados por AM. Las grabaciones con cámaras o dispositivos móviles quedan expresamente prohibidas.
- Debido a la actividad de nuestros docentes, el profesorado está sujeto a cambios.
- Se aplicará un 5% de descuento para pagos superiores a 450€. Una vez realizada la matrícula y abonada la cuota mensual o semestral, no se tramitan devoluciones, salvo casos excepcionales que serán analizados por el equipo de coordinación de AM.

RECUPERACIONES

- AM se compromete a recuperar todas las clases canceladas por la escuela.
- Una vez realizada la reserva del curso, el cambio de clases esta sujeto a disponibilidad de grupo y plaza dentro del mes en el que se hayan contratado las clases del curso en particular. Para ello, es imprescindible avisar con, al menos, dos días hábiles de antelación y esperar la confirmación por parte de ESCUELA DE VOZ SL. En caso de cancelaciones por causas ajenas a ESCUELA DE VOZ SL, el equipo de coordinación de ESCUELA DE VOZ SL estudiará cada caso particular.
- Si un alumno no avisa en el plazo requerido, perderá la clase.
- Las plazas son personales e intransferibles.

CONDICIONES DEL SEGURO DE CANCELACIÓN DE LA RESERVA

El seguro de cancelación de la reserva tiene un coste de 25€ y permite cancelar una reserva en el siguiente supuesto:

Hasta 48 horas antes del comienzo del curso o cursos reservados (se entiende por comienzo del curso o cursos reservados a la fecha y horario de la primera clase de los cursos reservados). En este caso se tendrá derecho a la devolución del 100% del coste de la reserva del curso o cursos cancelados (el cargo del seguro de cancelación no se devuelve)

Cualquier cancelación de las reservas realizada con posterioridad a las 48 horas del comienzo del curso o cursos reservados supondrá la pérdida del 100% del coste de la reserva del curso o cursos.

Supondrá la pérdida del 100% del coste de la reserva del curso o cursos cualquier cancelación realizada sin haber contratado el seguro de cancelación.

LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL CLÁUSULA MATRICULACIÓN ALUMNOS

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de ESCUELA DE VOZ AM SL con la finalidad de atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: CALLE ATOCHA, 10 4º 28012, MADRID.

Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos con la finalidad de impartir la formación en la que usted se ha matriculado y poder cumplir con las obligaciones propias de un centro de educación, entre las cuales se encuentra la gestión de su expediente académico y su evaluación.

Así mismo, de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, solicitamos su consentimiento para utilizar su voz, captada mediante cualquier medio de grabación, para los fines anteriormente mencionados, por parte de nuestra entidad.

NO AUTORIZO el tratamiento de la voz.

SI AUTORIZO el tratamiento de la voz.

A su vez, le informamos que los casting de voces y datos de los alumnos puedan ser cedidos a directores de doblaje, estudios de doblaje y locución o agencias de publicidad con la finalidad de convocarles para una grabación o un casting. Para ello, y para las siguientes iniciativas, solicitamos su consentimiento en este formulario

NO AUTORIZO la cesión de la voz.

SI AUTORIZO la cesión de la voz.

A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal, para la finalidad especificada, por parte de ESCUELA DE VOZ AM SL.

En MADRID, a de de 20...

Nombre y apellidos del interesado:

DNI:

Firma del interesado