

INSCRIPCIÓN TRANSPORTE ESCOLAR 24/25

AUTOCARES ALCÁNTARA
957 42 91 30 – 616 294 347
escolar@autocaresalcantara.es

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS:
NOMBRE:
DOMICILIO:

CURSO ALUMNO:

OBSERVACIONES:

DATOS TUTOR LEGAL

PADRE	NOMBRE Y APELLIDOS:	MÓVIL:
	DNI:	EMAIL:
MADRE	NOMBRE Y APELLIDOS:	MÓVIL:
	DNI:	EMAIL:

		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
ENTRADA	8:00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9:00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SALIDA	14:25h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13:40h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15:10h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14:25h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16:30h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15:10h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	17:30h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16:30h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Septiembre y Junio Infantil y Primaria

Entrada 9:00h
Salida 13:50h

TARIFAS (MARCAR CON X EL SERVICIO ELEGIDO)

	1 PLAZA	2 PLAZAS
BIMENSUAL VIAJE COMPLETO	<input type="checkbox"/> 176 €	<input type="checkbox"/> 332 €
BIMENSUAL MEDIO VIAJE	<input type="checkbox"/> 140 €	<input type="checkbox"/> 270 €
MENSUAL USO ESPORÁDICO	<input type="checkbox"/> 98 €	<input type="checkbox"/> 192 €
CURSO COMPLETO	<input type="checkbox"/> 850 €	<input type="checkbox"/> 1.600 €

- 1. LAS RUTAS O EL TIPO DE AUTOCAR/MICROBÚS PODRÁN VARIAR EN FUNCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL SERVICIO. LA EMPRESA SE RESERVA LA POSIBILIDAD DE MODIFICAR HORARIOS DE PARADAS O SUPRIMIR ALGUNO DE LOS TRAYECTOS O PARADAS SIEMPRE Y CUANDO NO HAYA UN MÍNIMO DE USUARIOS.

- 2. LA RESERVA DE MEDIO VIAJE SE HARÁ POR ORDEN DE SOLICITUD SIEMPRE QUE HAYA PLAZAS LIBRES UNA VEZ ATENDIDAS LAS INSCRIPCIONES DE VIAJE COMPLETO.

- 3. EL SERVICIO DE MEDIO VIAJE SOLO INCLUYE 1 TRAYECTO AL DÍA. A PARTIR DE DOS TRAYECTOS AL DÍA, SE CONSIDERARÁ VIAJE COMPLETO.

AUTORIZO A FRANCISCO BRAVO, S.A. ,CON CIF. A14107700, A UTILIZAR EL SIGUIENTE NÚMERO DE CUENTA PARA LA GESTIÓN DE COBROS :

TITULAR: _____
DNI: _____

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

En Córdoba a _____ de _____ de 202_

FIRMA DEL TITULAR:

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Servicios según demanda y con un número mínimo de alumnos para cada servicio, la empresa se reserva el derecho de cancelar servicios sino hubiera un mínimo de alumnos // Los gastos originados por la devolución de recibos irán por cuenta del usuario (5 €)// Se debe comunicar por escrito la baja con al menos 10 días de antelación de lo contrario se cargará el recibo del siguiente mes. **En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), Francisco Bravo, SA con CIF: A14107700, informa que los datos de carácter personal que se faciliten serán incluidos en un fichero del que es titular Francisco Bravo, SA, para realizar el envío de comunicaciones de la misma. Con la entrega del formulario autoriza el uso de sus datos para establecer futuras comunicaciones**