



SUMMER AT CUBE 2025!!!

English activities & sports

Asesor _____

Fecha ____ - ____ - ____

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE DEL ALUMNO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ COLEGIO/CURSO _____

DIRECCIÓN _____ LOCALIDAD _____

NOMBRE DEL PADRE _____ NIF _____

TELÉFONO _____ EMAIL _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ NIF _____

TELÉFONO _____ EMAIL _____

Nº SIP _____ ¿Cómo nos conociste?: _____

¿ALUMNO CUBE? _____ NIVEL _____

OBSERVACIONES: _____

CONTENIDO. Todas las actividades se realizarán en inglés (Inmersión en inglés).

Semanas temáticas. "LET'S TRAVEL - CUBE 2025" y trabajo por proyectos:

Sports & Games: Juegos al aire libre, deportes con monitores.

Science: Experimentos, innovación, juegos de lógica, cálculo y agilidad mental.

Arts & Crafts: Talleres y manualidades, música, baile, teatro, disfraces, *performing arts*.

GRUPOS REDUCIDOS
PLAZAS LIMITADAS

PROFESORADO: Nuestros profesores CUBE son nativos o bilingües y docentes.

!!!RESERVA YA!!!

PRECIOS

SEMANAS	Early bird 08-09h	Morning 9:00h-13:45h	Day 09h-17h	TOTAL
25 al 27 JUNIO (*)	+7,5€	65€	95€	
1 SEMANA	+12,5€	105€	155€	
2 SEMANAS	+25€	200€	300€	
3 SEMANAS	+37,5€	285€	435€	
4 SEMANAS	+50€	360€	560€	
28 al 31 JULIO (*)	+10€	85€	125€	

(*) se sumarían a las posibles semanas completas contratadas

SERVICIOS A CONTRATAR

FECHAS		Early bird 08-09h	Morning 09h-13:45h	Day 09h-17h
3 DIAS JUNIO	25 al 27 junio	☐	☐	☐
SEMANA 1	30 junio al 04 julio	☐	☐	☐
SEMANA 2	07 al 11 julio	☐	☐	☐
SEMANA 3	14 al 18 julio	☐	☐	☐
SEMANA 4	21 al 25 julio	☐	☐	☐
4 DIAS JULIO	28 al 31 julio	☐	☐	☐

Descuento del 20% por tercer hermano sobre el curso contratado de menor precio.

DNI _____ Fdo. _____

100€ en el momento de la reserva y el resto 30 días antes del comienzo del curso. Los pagos se realizarán por transferencia o mediante domiciliación bancaria.

El pago de los 100€ de reserva de plaza NO se devolverá en ningún caso. En caso de cancelación: Si es con 30 días de antelación al inicio de la actividad se devolverá el 100% del importe (excepto la reserva). Si se cancela con menos antelación se devolverá el 50% del importe pendiente.

En caso de que vuestro hijo/a sufra alguna alergia o intolerancia, por favor, indicadlo a continuación o tachad la casilla de “ninguna alergia o intolerancia conocida”.

Alergia o intolerancia a:

[] Ninguna alergia o intolerancia conocida.

La persona que firma este documento presta consentimiento expreso a que el alumno acompañado realice salidas y actividades fuera del centro.

En el caso de urgencia y si el centro no puede contactar con los padres o tutores, doy mi consentimiento para que el personal del centro se ocupe de la atención médica de mi hijo/a.

Necesitamos sus datos personales para poder proporcionar los siguientes servicios: gestión académica de los cursos y actividades así como avisos de eventualidades (horarios, festivos, exámenes, matrículas...), gestión económico-financiera y comercial y promociones.

Sus datos personales son tratados en nuestras oficinas localizadas en España. El alojamiento y almacenamiento de sus datos se realiza en nuestras bases de datos automatizadas y en los ficheros en soporte papel que se localizan en España. Ningún tercero tiene acceso a sus datos, a menos que específicamente sea requerido por ley. Bajo la ley Española, estamos obligados a conservar sus documentos durante el tiempo que nos obliga la ley y de acuerdo con nuestra política de retención de datos, después de este periodo, sus datos personales serán destruidos de forma irreversible.

Cualquier dato personal que tengamos para notificaciones comerciales y de actualización de servicio lo guardaremos hasta el momento en que nos avise que ya no desea recibir esta información.

Consulte el sitio web de Cube, <https://www.centrocube.com/proteccion-de-datos/> para obtener más información sobre nuestro programa de privacidad de datos personales.

Si cree que los datos personales que tenemos sobre usted son incorrectos o están incompletos, puede solicitar ver esta información, rectificarla o eliminarla. Por favor, contacte con nosotros a través del Formulario de Solicitud de Acceso del Interesado, disponible en nuestras instalaciones.

En el caso de que quisiera hacer reclamación de cómo hemos tratado sus datos personales, por favor contacte con el delegado de protección de datos a través del correo electrónico cube_rgpd@centrocube.com o escriba a la dirección C/ Pintor Luís Giner, nº 4, 46110 de Godella. Nuestro delegado analizará su reclamación y trabajará con usted para solucionar el problema.

Si aun así considerara que sus datos personales no han sido tratados apropiadamente de acuerdo con la ley, puede contactar a la Agencia Española de Protección de datos y presentar una reclamación a ellos.

Los padres/tutores legales autorizan (marcar casilla si no está de acuerdo con este uso) a que se obtengan y utilicen imágenes individuales o en grupo del alumno, relacionadas con las actividades del Centro, en las publicaciones que realice el Centro y en la aplicación de uso interno (app), y en condiciones de gratuidad.

☐ No autorizo

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.

Nombre del acreedor: CENTRO DE IDIOMAS Y ACTIVIDADES CUBE, S.L.
Número de cuenta - LA CAIXA - ES19 2100 5203 6322 0001 6031

Nombre del deudor / es
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor

Código postal – Población – Provincia

País del deudor

Número de cuenta – IBAN[illegible]

Tipo de pago:

Pago recurrente ☐ **Pago único** ☐

Fecha – Localidad: _____ **Firma del deudor:** _____

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

DNI _____ Fdo. _____