

## NORMAS DE INSCRIPCIÓN A MENSUALIDADES

1. La mensualidad como forma de pago implica, por parte del Centro la reserva de un horario de tratamiento previamente pactada con ustedes, durante el tiempo que dure y hasta recibir el alta del mismo, siempre y cuando no se realice interrupción alguna en el pago de las sucesivas mensualidades.
2. Al iniciar el tratamiento, en el caso de que éste no comenzara con el mes, se calculará la parte proporcional de la mensualidad. El resto de meses se abonarán de forma íntegra según las tarifas vigentes.
3. Excepcionalmente, con motivo de las vacaciones de Navidad y verano, se podrán acoger a la forma de pago de sesiones individuales si les resulta económicamente más ventajoso, sin perder por ello el horario establecido. En ningún caso se realiza una parte proporcional de la mensualidad por este motivo.
4. Acogerse a la mensualidad como modalidad de pago implica que todos los meses, y durante la duración de la terapia, se abonará el total de la mensualidad del mes en curso con las únicas excepciones reflejadas en los puntos 2 y 3 anteriormente descritos.
5. La forma de pago será por **domiciliación bancaria**, por lo que deben facilitar al Centro un número de cuenta en el que quieran que le sea girado el importe.
6. El cargo se hará efectivo dentro de los **primeros diez días de cada mes**. Los gastos bancarios derivados de la devolución de recibos y la posterior reemisión, por causas ajenas al Centro, serán cargados junto con el siguiente recibo.
7. La cuota corresponde a una mensualidad, no a sesiones individuales, por lo que será siempre la misma independientemente del número de sesiones que entren en ese mes (por ejemplo, una mensualidad de dos días tendrá siempre el mismo precio sin diferenciar si en ese mes entran 7, 8, 9 o 10 sesiones).
8. Las sesiones no anuladas **no** serán recuperadas. Las sesiones a las que el paciente no pueda acudir deberán avisarse con al menos **6 horas de antelación** y serán recuperadas dentro de los horarios disponibles. No se reembolsarán en ningún caso.
9. Los días festivos que coincidan con tratamiento, no serán recuperables ni descontados de la mensualidad.
10. En el caso de los tratamientos en grupo (psicomotricidad, musicoterapia...) las sesiones a las que no se acuda no podrán ser recuperadas.
11. El interesado afirma conocer y aceptar la normativa y condiciones anteriormente especificadas.

FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

NOMBRE DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR LEGAL

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, con la firma del presente Documento, declara ser padre/madre o tutor del usuario cuyos datos se recogen y, en representación de éste, consiente la incorporación de los datos del menor y de los suyos propios en un fichero titularidad de Centro de Recuperación Integral Peñalara, S.L. con domicilio a estos efectos en la calle Chiapas, 4, local – Las Rozas, así como a su tratamiento con el fin de prestar de manera segura los servicios solicitados o que se pudiera solicitar en el futuro y llevar a cabo las gestiones administrativas necesarias para ello. Así mismo, consiente en el envío de información con fines comerciales por correo ordinario o por medios electrónicos. Le corresponde el derecho de oposición, cancelación, rectificación y acceso a los datos facilitados sobre su persona para cuyo ejercicio bastará con remitir comunicación por escrito solicitándolo al domicilio indicado.