

CLUB DE FUTBOL AMÉRICA, S.A DE C.V. NIDO ÁGUILA COAPA



SOLICITUD DE INGRESO

2015/2016

NOMBRE		APELLIDOS	
<u>NOMBRE</u>			

DÍA		MES		AÑO	
<u>FECHA DE NACIMIENTO</u>					

<u>MATRÍCULA</u>	CATEGORÍA	
	NÚMERO CREDENCIAL	
	REINSCRIPCIÓN	
	INSCRIPCIÓN	

MENSUAL		ANUAL	
<u>TIPO DE PAGO</u>			

<u>DOMICILIO</u>	CALLE		NÚMERO	
	COLONIA			
	MUNICIPIO / DELEGACIÓN			
	ESTADO		C.P.	

<u>TIPO DE SANGRE:</u>	
<u>ALERGIAS:</u>	

<u>DATOS DE CONTACTO</u>	NOMBRE		APELLIDOS	
	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	

COMO PADRE O TUTOR ESTOY DE ACUERDO EN QUE MI HIJO O TUTELADO QUEDE INSCRITO EN EL **CENTRO DE FORMACIÓN CLUB AMÉRICA** Y ME COMPROMETO A CUMPLIR Y HACER CUMPLIR TODAS LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS QUE RIGEN SU FUNCIONAMIENTO.

LEÍ ANEXO DE NORMAS DE ADMINISTRACIÓN Y REGLAMENTO, FIRMO DE ACUERDO.

PADRE O TUTOR

CLUB DE FUTBOL AMÉRICA, S.A. DE C.V. NIDO ÁGUILA COAPA

CALLE DEL TORO 100, MÉXICO, D.F., 14390, TELS.: 5015-3700/5015-3712



CARTA RELEVO DE RESPONSABILIDADES

DÍA		MES		AÑO	
MÉXICO, D.F.		DE		DEL	

CICLO ESCOLAR	No. CREDENCIAL
2015/2016	

ESTIMADOS SEÑORES

A TRAVÉS DE LA PRESENTE DOY **AUTORIZACIÓN** PARA QUE MI HIJO (A)

PRACTIQUE EL FUTBOL ORGANIZADO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL **CLUB DE FUTBOL AMÉRICA, S.A. DE C.V.** BAJO EL PROGRAMA DE ENSEÑANZA A CARGO DE SU CENTRO DE FORMACIÓN, DURANTE EL CICLO ESCOLAR **2015 / 2016**

ASÍMISMO, RECONOCIENDO QUE LA PRÁCTICA DE ESTE DEPORTE PUEDE, ACCIDENTALMENTE, PROVOCAR LESIONES CORPORALES, **RELEVO AL CLUB DE FUTBOL AMÉRICA, S.A. DE C.V., DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE LAS ACTIVIDADES QUE MI HIJO REALICE EN LAS INSTALACIONES DEL CLUB DENTRO DE SUS HORARIOS DE ENTRENAMIENTO Y PARTIDOS,** MANIFESTANDO DE IGUAL FORMA QUE MI HIJO SE ENCUENTRA EN ÓPTIMO ESTADO DE SALUD PARA DESARROLLAR ESTE DEPORTE Y COMPROMETIÉNDOME A ACATAR TODAS AQUELLAS DISPOSICIONES Y CONDICIONES APORTADAS POR EL CLUB PARA EL MEJOR DESARROLLO DE ESTA DISCIPLINA.

QUEDO TAMBIÉN ENTERADO QUE MI HIJO ESTÁ PROTEGIDO POR UNA PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES. DURANTE EL TIEMPO DE EJECUCIÓN DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL CLUB, DE LOS ENTRENAMIENTOS Y PARTIDOS EN EL MENCIONADO CICLO ESCOLAR.

FAVOR DE SOLICITAR FORMATO DE REGISTRO SECTOR AMATEUR FEDERACIÓN MEXICANA DE FUTBOL.

ATTE.

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR

FIRMA

CLUB DE FUTBOL AMÉRICA, S.A. DE C.V. NIDO ÁGUILA PLANTEL: COAPA

CALLE DEL TORO 100, MÉXICO, D.F., 14390, TELS.: 5015-3700/5015-3712



NORMAS DE ADMINISTRACIÓN

I. HORARIOS DE OFICINA

PARA CUALQUIER ASUNTO ESCOLAR, LA ESCUELA BRINDARÁ ATENCIÓN DE MARTES A VIERNES DE 16:00 A 18:00 Y SÁBADOS DE 8:00 A 13:00 HORAS.

II. COSTOS

LOS COSTOS ACTUALES, SUJETOS A AJUSTES INFLACIONARIOS, SON LOS SIGUIENTES:

CONCEPTO	COSTO UNITARIO
REINSCRIPCIÓN O INSCRIPCIÓN	\$ 1,950.00
COLEGIATURA 6 A 9 AÑOS	\$ 700.00
COLEGIATURA 10 A 13 AÑOS	\$ 850.00
CREDENCIAL	\$ 130.00
UNIFORME	\$ 1,800.00

Si pagas antes de las fechas límite \$1,850.00

III. SISTEMA DE PAGOS

LOS PAGOS POR CONCEPTO DE REINSCRIPCIÓN, INSCRIPCIÓN, COLEGIATURA MENSUAL, CREDENCIAL Y REGISTRO PODRÁN SER EFECTUADOS EN LA CAJA DEL CLUB AMÉRICA EN EFECTIVO O CON TARJETA.

NOTA: NO SE ACEPTAN CHEQUES.

EN CASO DE QUERER REALIZAR EL PAGO DIRECTAMENTE EN EL BANCO, LE PEDIMOS INGRESAR A NUESTRA PÁGINA DE INTERNET (WWW.CLUBAMERICA.COM.MX) Y DESCARGAR LOS DATOS BANCARIOS EN LA SECCIÓN DE "ESCUELAS".

CALENDARIO DE PAGOS

EL PAGO DE REINSCRIPCIÓN, CREDENCIAL Y 1ª. COLEGIATURA, DEBERÁ SER EFECTUADO AL MOMENTO DE REALIZAR EL TRÁMITE.

LOS SOLICITANTES DE INSCRIPCIÓN PAGARÁN HASTA EL DÍA DE SU TRÁMITE DE INGRESO, PREVIA VERIFICACIÓN DE QUE HAYA LUGAR EN SU CATEGORÍA.

DURANTE EL DESARROLLO DEL CICLO ESCOLAR, EL PAGO DE COLEGIATURA MENSUAL, DEBERÁ SER CUBIERTO EN LOS **PRIMEROS 10 DÍAS NATURALES DE CADA MES**. LA ESCUELA PROPORCIONARÁ CON ANTICIPACIÓN, AL INICIO DE MES, LA BOLETA DE PAGO CORRESPONDIENTE.



PAGOS EN LA CAJA DEL CLUB AMÉRICA

LA CAJA ESTÁ UBICADA DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL CLUB AMÉRICA Y RECIBIRÁ SUS PAGOS ÚNICAMENTE DE MARTES A VIERNES, DE LAS 16:00 A LAS 18:00 HORAS Y LOS DÍAS SÁBADOS DE LAS 8:00 A LAS 13:00 HORAS.

PAGO ANUAL DE COLEGIATURAS

SE REFIERE AL PAGO ANTICIPADO DE LAS 10 COLEGIATURAS QUE COMPRENDE EL CICLO ESCOLAR. AL TOMAR ESTA ALTERNATIVA USTED RECIBIRÁ UN **15% DE DESCUENTO**. ES IMPORTANTE QUE SEÑALE CLARAMENTE EN SU SOLICITUD DE INGRESO SI DESEA TOMAR ESTA OPCIÓN.

EN SEPTIEMBRE SE LE PROPORCIONARÁ UNA BOLETA PARA PAGO ANUAL EN LA QUE SE INCLUIRÁ EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE. DEBERÁ CUBRIR EL IMPORTE DURANTE LOS 10 DÍAS NATURALES DEL MES.

RECARGOS

SI EL PAGO DE SU (S) COLEGIATURA (S) ES (SON) REALIZADO (S) FUERA DEL TIEMPO ESTIPULADO, SE COBRARÁ UN **RECARGO DE \$120.00**

EL CLUB AMÉRICA TIENE EL DERECHO DE SUSPENDER Y DAR DE BAJA DEFINITIVAMENTE AL ALUMNO CUANDO SUS PAGOS PRESENTEN DOS O MÁS RETRASOS FRECUENTES.

IV. SOLICITUD DE INGRESO

LA DOCUMENTACIÓN SE RECIBIRÁ EXCLUSIVAMENTE DE ACUERDO A LAS FECHAS SEÑALADAS EN EL BOLETÍN INFORMATIVO.

A) REINSCRIPCIÓN

LOS ALUMNOS SOLICITANTES DEBERÁN ESTAR AL CORRIENTE EN EL PAGO DE SUS COLEGIATURAS, INCLUYENDO LA DEL MES DE JUNIO.

ADJUNTE A LA SOLICITUD DE INGRESO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- COMPROBANTE DE PAGO DEL MES DE JUNIO
- SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN
- CONSTANCIA MÉDICA DE APTITUD DEPORTIVA
- TIPO DE SANGRE
- SOLICITUD DE REGISTRO SECTOR AMATEUR **FMF**.

B) INSCRIPCIÓN

ES MUY IMPORTANTE CONSIDERAR QUE SÓLO SE DARÁ ATENCIÓN A NIÑOS EN EDADES DE 6 A 12 AÑOS.

ADJUNTE A LA SOLICITUD DE INGRESO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- COPIA FOTOSTÁTICA DE LA BOLETA DE CALIFICACIONES
- CONSTANCIA MÉDICA DE APTITUD DEPORTIVA
- COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO
- TIPO DE SANGRE
- SOLICITUD DE REGISTRO SECTOR AMATEUR **FMF**.



EL NÚMERO DE LUGARES DISPONIBLES PARA NUEVO INGRESO ESTÁ EN FUNCIÓN DE LA DEMANDA DE REINSCRIPCIONES. POR ELLO ES QUE AL ACUDIR A LA ESCUELA PARA ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA, SE VERIFICARÁ SI EXISTE LUGAR EN LA CATEGORÍA CORRESPONDIENTE SEGÚN EL AÑO DE NACIMIENTO DEL NIÑO.

A) SI INICIADO EL CICLO ESCOLAR, EXISTEN VACANTES EN ESTA CATEGORÍA, EL NIÑO PODRÁ SER INSCRITO LUEGO DE CUBRIR ESE MISMO DÍA EN LA CAJA DEL CLUB **EL PAGO TOTAL** DE LA INSCRIPCIÓN Y MENSUALIDAD.

V. BAJAS

LOS ALUMNOS IRREGULARES EN SUS PAGOS O ASISTENCIAS, PERDERÁN SU DERECHO A PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL NIDO ÁGUILA COAPA Y SERÁN DADOS DE BAJA.

VI. UNIFORMES

ES OBLIGATORIO PORTAR EL UNIFORME OFICIAL DEL NIDO ÁGUILA DE ACUERDO A LAS INDICACIONES REGLAMENTARIAS.

VII. CREDENCIAL

LOS PAGOS POR CONCEPTO DE REINSCRIPCIÓN, INSCRIPCIÓN, COLEGIATURA MENSUAL, CREDENCIAL Y REGISTRO PODRÁN SER EFECTUADOS EN LA CAJA DEL CLUB AMÉRICA EN EFECTIVO O CON TARJETA.

LA CREDENCIAL SERÁ ESTRICTAMENTE OBLIGATORIA PARA EL INGRESO DEL ALUMNO Y SU (S) ACOMPAÑANTE (S) A LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA. EN CASO DE EXTRAVÍO, LA REPOSICIÓN TENDRÁ UN COSTO DE \$125.00

VIII. TARJETÓN DE PAGO

LOS PAGOS POR CONCEPTO DE REINSCRIPCIÓN, INSCRIPCIÓN, COLEGIATURA MENSUAL, CREDENCIAL Y REGISTRO PODRÁN SER EFECTUADOS EN LA CAJA DEL CLUB AMÉRICA EN EFECTIVO O CON TARJETA.

EN CASO DE EXTRAVÍO, LA REPOSICIÓN TENDRÁ UN COSTO DE \$50.00

IX. REEMBOLSO DE INSCRIPCIÓN

LOS PAGOS POR CONCEPTO DE REINSCRIPCIÓN, INSCRIPCIÓN, COLEGIATURA MENSUAL, CREDENCIAL Y REGISTRO PODRÁN SER EFECTUADOS EN LA CAJA DEL CLUB AMÉRICA EN EFECTIVO O CON TARJETA.

SÓLO SE REEMBOLZARÁ LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN EN EL CASO JUSTIFICADO, EL CUAL DEBERÁ SER NOTIFICADO POR ESCRITO A LA ADMINISTRACIÓN ANTES DE LOS PRIMEROS 15 DÍAS, CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE INICIO DEL CICLO ESCOLAR.

EL REEMBOLSO TENDRÁ UN COSTO ADMINISTRATIVO DEL 15% DEL VALOR TOTAL DE LA INSCRIPCIÓN.

UNA VEZ CONCLUIDO ESTE PLAZO (15 DÍAS) **NO** SERÁ REEMBOLZABLE NINGUNA CUOTA.

