



BRITISH  
SCHOOL OF  
VILA-REAL

## Francés - Curso de sábados 2023-24

Vila-real, 10 de septiembre de 2023

Estimadas Familias:

Nos ponemos en contacto con ustedes para informarles que el próximo curso escolar 2023-2024 impartiremos, por primera vez, nuestro **CURSO DE FRANCÉS** con profesorado nativo los sábados por las mañanas.

Empezaremos el primer sábado de octubre 2023 y terminaremos en junio 2024. Son 30 sábados en total, divididos en tres trimestres de 10 sábados cada uno. El horario es de 10 a 13 horas; 3 horas de clase con énfasis especial en el **francés oral y preparación de los exámenes oficiales del Institut Français**.

En estas clases se combina de forma equilibrada la enseñanza formal, canciones, role-play, manualidades, juegos, competiciones y debate. Los alumnos de Primaria y Secundaria tienen la oportunidad de prepararse para los exámenes oficiales del Institut Français al ser British School of Vila-real Centro Examinador Oficial en la provincia de Castellón.

Adjuntos les enviamos los siguientes documentos:

1. Hoja informativa sobre las generalidades del curso.
2. Hoja de matrícula
3. Orden bancaria (Será obligatorio entregar junto con la orden bancaria una fotocopia del DNI del titular la cuenta)
4. Autorización para la Grabación y Uso de Derechos de Imagen

La forma de inscribirse en el curso es muy sencilla:

1. Rellenar todos los datos y firmar la hoja de matrícula, la orden bancaria junto con la copia del DNI del titular de cuenta y la autorización de la grabación y uso de derecho de imagen.
2. Enviar todos los documentos escaneados por e-mail a: [info@bsvr.edu.es](mailto:info@bsvr.edu.es)

**Las plazas son limitadas y serán adjudicadas por riguroso orden de fecha de matrícula. La realización del Curso de Sábados de Francés estará sujeta a un número mínimo de alumnos matriculados.**

Si tienen alguna duda sobre el curso de sábados, o necesitan información adicional sobre el mismo, no duden en llamarnos al teléfono 964.500.155 o bien enviar un email a [info@bsvr.edu.es](mailto:info@bsvr.edu.es) en el que les atenderemos muy gustosamente.

Al recibir la hoja de matrícula, contactaremos con ustedes para confirmarles que la hemos recibido y todo está correcto. Si pasado un tiempo prudencial, no tienen noticias nuestras, contacten, por favor, con el colegio para aclarar la situación.

Los alumnos matriculados en nuestro **Curso de Sábados de Francés**, recibirán amplia información sobre los detalles del mismo, durante la última semana del próximo mes de septiembre de 2023.

Sin nada más sobre el particular, aprovechamos la ocasión para saludarles muy atentamente,

**Rhian Cross**  
**Directora**



**LUGAR:**

En **BRITISH SCHOOL OF VILA-REAL**  
Ctra. Vila-real a Burriana, 3<sup>er</sup> Sedeny.  
12540 **Vila-real** Tlf: 964.500.155  
E-mail: info@bsvr.edu.es

**FECHAS Y  
DURACIÓN:**

Desde el primer sábado de octubre hasta junio.  
Tres trimestres con 10 sábados cada uno.  
En total, el curso consta de 30 sábados.

**HORARIO:**

De 10:00 a 13:00 horas.  
Entrada a partir de las 9:45 horas.  
Tres horas de chino con un descanso a media mañana para tomar un pequeño almuerzo.

**PROFESORADO:**

Profesores nativos chinos. Todos con mucha experiencia en la enseñanza de la lengua china a niños en edad escolar.

**GRUPOS:**

Alumnos agrupados por su nivel de conocimiento de la lengua china.

**EDADES:**

Alumnos desde los 5 años hasta los 17 años.

**IMPORTE:**

**280 euros** cada trimestre.

**ENSEÑANZA:**

Los pagos se efectuarán de forma trimestral.  
Se enviarán los recibos al banco el primer mes de cada trimestre.

**MATRÍCULA:**

Gratuita.

**MATERIAL  
ESCOLAR  
Y LIBRO DE  
FRANCÉS**

El importe del "Libro de texto de francés", más el del "Material escolar fungible" para todo el curso escolar asciende a **75€.**  
Este importe se abonará en 3 plazos: 55€ el primer trimestre, 10€ el segundo y 10€ el tercer trimestre.



## FICHA DE INSCRIPCIÓN C. SÁBADOS FRANCÉS 2023-24

**ES OBLIGATORIO COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS Y ENTREGAR UNA COPIA DEL DNI O PASAPORTE DEL TITULAR DE LA CUENTA**

\*Apellidos del alumno \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

\*Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ ¿Padece alguna ALERGIA? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

\*En caso afirmativo especificar: \_\_\_\_\_

\*Domicilio habitual: \_\_\_\_\_

Población : \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

\_ \* ¿Es antiguo alumno de curso de sábados? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Y de verano? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

**ES OBLIGATORIO QUE ESTÉN COMPLETOS LOS DATOS DE LOS TUTORES DEL ALUMNO**

\*Nombre padre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

\*DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ TIt fijo: \_\_\_\_\_

\*E-mail del padre: \_\_\_\_\_

\*Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

\* DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ TIt fijo: \_\_\_\_\_

\*E-mail de la madre: \_\_\_\_\_

**Forma de PAGO:** Domiciliación Bancaria obligatoria. Se efectuarán 3 pagos al año, uno por trimestre, durante los primeros quince días de dichos trimestres.

**Es obligatorio cumplimentar la orden de domiciliación que encontrarán a continuación y la autorización de imágenes fotográficas.**

### Cláusula informativa sobre protección de datos personales:

En cumplimiento de la normativa de protección de datos personales, le informamos del tratamiento de sus datos personales del que es responsable y destinatario COLEGIOS LAUDE, SLU). y centros integrados en el grupo ISP, con la finalidad: para gestionar su solicitud. Sus datos se tratan en base a su consentimiento. Le informamos de sus derechos de acceso, rectificación, supresión y demás, contactando con COLEGIOS LAUDE SLU. en Ctra. Vila-real a Burriana, 3er Sedeny, s/n, 12540 - Vila-real (Castellón), o por e-mail a [dataprotection@bsv.edu.es](mailto:dataprotection@bsv.edu.es). También tiene derecho a realizar una reclamación ante nuestro delegado de protección de datos a la dirección [dpo.external@ispschools.com](mailto:dpo.external@ispschools.com) y/o las autoridades de protección de datos.

Firma del padre/tutor:

Firma de la madre/tutora:

Fecha:

Fecha:

## A CUMPLIMENTAR POR EL ACREEDOR / TO BE COMPLETED BY THE CREDITOR

<b>Referencia de la orden de domiciliación:</b> Mandate reference: <b>COLEGIOS LAUDE, SL.</b>	<b>Identificador del acreedor:</b> Creditor identifier: <b>ES87125B84600188</b>
<b>Nombre del acreedor:</b> Creditor's name <b>COLEGIOS LAUDE, SL.</b>	<b>Dirección:</b> <b>CARRETERA DE VILA-REAL A BURRIANA, S/N. 3er</b> Address: <b>SEDENY</b>
<b>Código postal – Población -</b> Postal code – Town - County: <b>12540 – VILA-REAL - CASTELLÓN</b>	<b>País:</b> Country: <b>ESPAÑA</b>

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.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

## A CUMPLIMENTAR POR EL DEUDOR / TO BE COMPLETED BY THE

<b>Nombre del deudor / titular cuenta:</b> Debtor's name:	<b>Dirección del deudor:</b> Debtor's address:
<b>Código postal – Población - Provincia:</b> Postal code – Town - County:	<b>D.N.I.:</b> N.I.E.:
<b>Swift BIC IMPRESCINDIBLE (puede contener 8 u 11</b> Swift BIC (up to 8 or 11 characters):	<b>Tipo de pago: Pago recurrente</b> Type of payment: Recurrent payment
<b>Número de cuenta – IBAN (En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES):</b> Account number – IBAN (Spanish IBAN of 24 positions always starting ES):	
<b>Fecha – Localidad:</b> Date - location in which you are signing:	<b>Firma del deudor:</b> Signature of the debtor:

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

# Autorización para la Grabación y Uso de Derechos de Imagen

Por la presente, autorizo al Centro para que tome y haga uso de las imágenes y voz a través de cualquier modalidad de uso (entre otras, para su reproducción, distribución, difusión, exhibición o comunicación pública) para:

- El **uso promocional del Centro**, incluyendo, a modo meramente ejemplificativo, su inclusión en medios online y offline, en las páginas web del Centro y del resto del grupo International Schools Partnership (ISP), redes sociales, folletos promocionales, prensa, televisión, radio, publicidad exterior y resto de medios de comunicación, con fines publicitarios y promocionales.
- El **uso interno del Centro** para finalidades propias del colegio y del proceso educativo, incluyendo a modo meramente ejemplificativo orlas, anuarios, exposiciones y tablones de anuncios localizados en el interior del centro escolar.
- El **uso después de finalizada la relación** con el Centro (por graduación o baja en el colegio).

La vigencia de esta Autorización se prolongará por el máximo tiempo permitido en virtud de la ley aplicable, y en todo caso, mientras los derechos objeto de Autorización se mantengan legalmente en vigor y usted no revoque su consentimiento. El ámbito territorial de esta Autorización es mundial. El Colegio se compromete a hacer un uso responsable de los datos personales e imágenes autorizadas.

Fecha:

Nombre del alumno:

Nombre de los Representantes Legales:

Firma de los Representantes Legales:

En cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente de protección de datos, le informamos que los datos personales contenidos en el presente formulario serán incorporados a un registro de actividades de tratamiento responsabilidad del Centro con la finalidad de gestionar la publicación de las imágenes de su representado. La legitimación del tratamiento se basa en su consentimiento expreso. Sus datos serán conservados durante el plazo máximo de ley. Usted puede en todo momento revocar su consentimiento así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición enviando comunicación al correo abajo indicado, o a nuestro Delegado de Protección de Datos: [dpo.external@ispschools.com](mailto:dpo.external@ispschools.com)