

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO 2026/2027

REQUISITOS:

1. - Acreditar el pago de la fianza curso 2026-2027 por importe de **400,00 €**, en el número de cuenta siguiente, indicando como **concepto Nombre y Apellidos del solicitante**:

IBAN ES59 2100 1658 24 0200224804

2. - Rellenar y firmar la solicitud, adjuntar una fotocopia del D.N.I. del solicitante y del aval personal y una fotografía tamaño carnet actual.

3. - Seleccionar tipo de alojamiento (marcar con una "X" la opción deseada):

- Estancia de curso completo: 9 meses.

NUEVOS RESIDENTES		
☐	Apartamento Doble: Dos dormitorios, Salón, Cocina, Baño.	355 €

RENOVACIÓN RESIDENTES ACTUALES.		
☐	Apartamento doble	340 €
☐	Apartamento Individual*	460 €

RESIDENTES CON MOVILIDAD REDUCIDA.		
☐	Apartamento adaptado*	355 €

- Estancia de menos de 9 meses:

☐	Apartamento doble *	385 €
--------------------------	---------------------	--------------

**Los apartamentos individuales y adaptados están sujetos a disponibilidad.*

Importante: Si la solicitud no está cumplimentada completamente, no se está al día en los pagos o no se adjunta el resguardo del ingreso de fianza, **NO SERÁ ADMITIDA LA RESERVA**. Los documentos serán enviados al correo: reservas@residenciafernandodelosrios.com o entregados en Recepción.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

APELLIDO 1º:		APELLIDO 2º:	
NOMBRE:		FECHA NACIMIENTO:	
DOMICILIO FAMILIAR O HABITUAL:			
C. POSTAL:		LOCALIDAD:	
PROVINCIA:		PAÍS:	
D.N.I./N.I.F. o PASAPORTE:		SEXO:	
TELÉFONO SOLICITANTE:			
TELÉFONO PADRE /MADRE /TUTOR:			
EMAIL SOLICITANTE:			
EMAIL PADRE /MADRE /TUTOR:			
ESTUDIOS A REALIZAR:			

DATOS DE LA SOLICITUD DE PLAZA:

Fecha de entrada:		Fecha de salida:	
-------------------	--	------------------	--

*Contrato por meses completos estancia mínima 9 meses.
 Opción 1: Desde 1 de Septiembre 2026 a 31 de Mayo 2027.
 Opción 2: Desde 1 de Octubre 2026 a 30 de Junio 2027.
 Los días de alojamiento fuera de los 9 meses del contrato se pagarán por día.
 Importe 12,50 € apartamento doble, 16 € apartamento individual.

OTROS SERVICIOS:

Parking → Indicar con una "X" si va a solicitar Plaza de:			
Moto (18 €/ mes)	☐	Coche (50 €/mes)	☐

PETICIONES:

*Si desea compartir un apartamento con otro residente en concreto,
 indique su nombre:
 y teléfono:

*Observaciones a tener en cuenta:

DOMICILIACION BANCARIA

Por la presente les autorizo a cargar en la cuenta abajo indicada, los efectos emitidos por la estancia en la Residencia Municipal "Fernando de los Ríos" de Granada.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL **RESIDENTE**:

D./D^a:

Datos de la cuenta de cargo:

Titular de la cuenta:

Código Cuenta Cliente: 24 dígitos

IBAN Entidad Oficina D.C. N.º Cuenta

Fecha y firma (Firma del titular de la cuenta)

X _____

AVAL PERSONAL

D/Dña. con D.N.I.

con domicilio habitual

Localidad

C. Postal

Provincia

País

GARANTIZA CON CARÁCTER SOLIDARIO, el cumplimiento de todas las obligaciones económicas contractuales y extracontractuales derivadas de la admisión de D./Dña como Residente de la Residencia Municipal Fernando de los Ríos de Granada.

Fecha y firma (firma del padre, madre, tutor o avalista del residente)

X _____

La firma de este documento implica la **Aceptación de Condiciones de Inscripción** que se entregan adjuntas.

Firma del solicitante:

X _____

DNI / PASAPORTE: