

## ESCUELA DE AJEDREZ



**Objetivos:** Numerosos estudios demuestran las ventajas de la práctica del ajedrez en la escuela, tanto por las facultades que desarrolla (la concentración, la toma de decisiones, el cálculo, la capacidad de análisis, el pensamiento estratégico, etc.), como por su base lúdica y motivadora.

En nuestra escuela de ajedrez, combinamos las explicaciones teóricas con los ejercicios prácticos destinados a enriquecer el aprendizaje de los alumnos.

El ajedrez es un juego desafiante, intelectual y divertido a la vez que gratificante.

Nuestro profesorado experimentado enseña a los alumnos a disfrutar de este antiguo juego de gran estimulación mental.

**Nivel Iniciación:** **Horario:** martes de 15:00 a 16:00.

**Grupo:** Mínimo de 12 alumnos por grupo y máximo de 20 alumnos.

**Nivel Intermedio y Avanzado:** **Horario:** miércoles de 16:00 a 17:00 y/o jueves de 15:00 a 16:00.

**Grupo:** Mínimo de 12 alumnos por grupo y máximo de 20 alumnos.

**Precio:**

- 19 euros/mes/un día a la semana (todos los niveles.)
- 30 euros/mes/dos días a la semana (Nivel medio o avanzado).

**Forma de pago:**

Los pagos se abonarán trimestralmente, por transferencia bancaria, según se detalla a continuación:

**1 clase semanal:**

- Octubre / Noviembre / Diciembre = **57 euros.** (se deberá abonar del 1 al 10 de octubre).
- Enero / Febrero / Marzo = **57 euros.** (se deberá abonar del 1 al 10 de enero).
- Abril / Mayo = **38 euros.** (se deberá abonar del 1 al 10 de abril).

2 clases semanales:

- Octubre / Noviembre / Diciembre = **90 euros**. (se deberá abonar del 1 al 10 de octubre).
- Enero / Febrero / Marzo = **90 euros**. (se deberá abonar del 1 al 10 de enero).
- Abril / Mayo = **60 euros**. (se deberá abonar del 1 al 10 de abril).

**1.-REALIZAR TRANSFERENCIA INDICANDO NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO Y DEL TITULAR DE LA CUENTA.**

**2.-REALIZAR TRANSFERENCIA A:**

**ONLINE REVIEW S.L.U.**

**Nº CUENTA: IBAN ES97/2100/3901/9902/0022/6441**

**Comienzo:** martes 1 de octubre de 2019.



## INSCRIPCIÓN EN LA ACTIVIDAD DE AJEDREZ 2019/20

(MARCA CON X EL NIVEL Y LOS DIAS)

**Nivel Iniciación:** martes de 15:00 a 16:00.

**Nivel Intermedio y Avanzado:** 1 DÍA  2 DÍAS

### DATOS DEL ALUMNO:

APELLIDOS.....NOMBRE.....

CURSO ESCOLAR:

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TELÉFONOS DE CONTACTO ...../...../.....

E-mail: .....

### DATOS FAMILIARES:

NOMBRE progenitor/tutor1.....DNI:

NOMBRE progenitor/tutor2..... DNI:

#### PERSONA/S AUTORIZADA/S PARA RECOGIDA:

1.....DNI:

2.....DNI:

3.....DNI:

INFORME SI HAY ALGÚN DATO RELEVANTE QUE CONSIDERE QUE DEBEMOS CONOCER SOBRE LA SALUD DEL ALUMNO:

.....  
.....

**RECOGIDA DE INSCRIPCIONES:** Las inscripciones se formalizarán enviando esta hoja, debidamente cumplimentada, **HASTA EL 24 DE SEPTIEMBRE** al siguiente correo: [extraescolar@onrev.com](mailto:extraescolar@onrev.com)

Autorizo a mi hijo/a, a asistir a la actividad de Ajedrez y a las personas autorizadas para su recogida, durante el curso escolar 2019/20.

.....

Fdo. Padre, Madre o Tutor.

Madrid, a de

, 2019.