



Compromiso de Pagos de Mensuales

	Día	Mes	Año
FECHA			

Teniendo en cuenta que la Escuela Experimental de Fútbol Lobeznos trabaja con cupos limitados en cada categoría.

Yo		(Nombre apoderad@)
Rut		(Rut apoderad@)
Apoderad@ de		(Nombre alumn@)
Rut		(Rut alumn@)

Me comprometo a pagar la mensualidad de _\$_____ pesos durante todos los meses desde el día que matriculé a mi pupilo hasta diciembre del año _____ salvo que se solicite directamente con el director retirar de la escuela a mi pupilo, liberando el cupo utilizado.

En caso de enfermedad que impida la continuidad del pulido se podrá:

1. Mantener el pago de la mensualidad para garantizar el cupo utilizado.
2. Solicitar retirarse de la escuela momentáneamente liberando el cupo, pero quedando en la parte superior de la lista de espera por 1 mes.

Por medio de la presente firmo conforme mi compromiso.

(Firma Apoderad@)

(Nombre Apoderad@)