



FICHA INSCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES 2016-2017

Nombre:		Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		Edad:	Curso:	Letra:	
Nombre de la madre/tutora:				DNI:	
Nombre del padre/tutor:				DNI:	
Dirección:			Nº	Piso:	Escalera:
Código postal:	Población:		e-mail:		
Teléfono casa:	Móvil madre:	Móvil padre:		Otros:	

ACTIVIDADES QUE DESEA CURSAR:

ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR.....
ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR.....
ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR.....
ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR.....

ELEGIR GRUPO EN:

TALLER DE INGLES GRUPO I GRUPO II GRUPO III GRUPO IV
DIBUJO Y PINTURA GRUPO I GRUPO II
KAPOIERA GRUPO I GRUPO II

<p>APARTADO A Marcar la opción elegida</p> <p>LUDOTECA MATINAL "MADRUGADORES"</p> <p>Todos los días <input type="checkbox"/> (8.00-9.00)</p>	<p>APARTADO B</p> <p>ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES</p> <p>Indicar que actividades quiere hacer el niño/a.</p> <p><u>TODAS LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES COMENZARAN EN OCTUBRE</u></p> <p><u>EN SEPTIEMBRE HABRA SOLO LUDOTECA</u></p>	<p>APARTADO C Marcar la opción elegida</p> <p>LUDOTECA TARDE "TARDES DE SEPTIEMBRE" (SEPTIEMBRE)</p> <p>1 hora <input type="checkbox"/> (15:00-16:00) 2 horas <input type="checkbox"/> (15:00-17:00)</p> <p>LUDOTECA TARDE (DE OCTUBRE A MAYO)</p> <p>1 hora <input type="checkbox"/> (16:00-17:00)</p>
--	---	---

FORMA DE PAGO:

Domiciliación bancaria					
Nombre y apellidos del titular:					
IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Nº Cuenta:	
FIRMA:			FECHA: _____ / _____ / _____.		

Entregar en el buzón del Ampa antes del **21 de JUNIO del 2016** o mandar por email (plazas limitadas)
LA DEVOLUCION DE RECIBOS TIENE UN CARGO DE 7€ NO SE ADMITEN INSCRIPCIONES POR WASAP
AUTORIZO A PUBLICAR FOTOS EN LA PAGINA WEB DEL COLE O DE LAS EXTRAESCOLARES.

PLAZO PARA DEVOLUCION DE LA DIFERENCIA DE LOS RECIBOS DE LOS SOCIOS HASTA EL 04/12/2016