



HOJA DE INSCRIPCIÓN

“ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES” AMPA CEIP LA ESPIGA – CURSO 2017/2018

DATOS DEL ALUMNO/A		
Nombre y Apellidos:		
Curso y letra:	Fecha Nacimiento:	
DATOS DEL RESPONSABLE (PADRE, MADRE O TUTOR)		
Nombre:	Apellidos:	
DNI:	Dirección:	
Población:	Código Postal:	E-mail:
Teléfonos de Contacto:		

INSCRIPCIÓN EN LAS **ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES** (marcar con una cruz la opción elegida):

ACTIVIDAD	HORARIO	PRECIO	
Música y Movimiento Inglés	Viernes de 16.00 a 17.00	De 4 a 6 Alumnos: 30€* De 7 a 12 Alumnos: 20€* *Pagos trimestrales	<input type="checkbox"/>

D. Dña.deseo que los recibos de esta actividad sean cobrados del Banco/Caja.....

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del titular de la cuenta

OBSERVACIONES:

1. La facturación se realizará a mediados de cada trimestre del curso escolar de 2017/2018.
2. Los gastos generados por la devolución de recibos correrán a cargo del cliente.
3. El arriba firmante, como padre/madre o tutor del alumno/a inscrito, y previo conocimiento y total acuerdo con las actividades que se van a desarrollar en el Centro Educativo, le autoriza a participar en las Actividades Extraescolares impartidas por el personal de Sala Babayá, S.L. durante el curso escolar 2017/2018. Si fuese necesaria asistencia médico-sanitaria al menor por causa alguna que lo justifique, autorizo a los responsables de las actividades a tomar la decisión que estimen oportuna de acuerdo con el responsable sanitario (previa comunicación con los responsables legales del menor).

Para la difusión de esta actividad, podrán ser publicadas fotografías de los participantes tanto en la página WEB como en otras publicaciones. Si no desea que se publiquen fotografías del participante, indíquelo con una cruz