

## Inscripción de ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES.

Curso \_\_\_\_\_

*Cumplimentar UNA inscripción por alumno/a y por ACTIVIDAD solicitada*

A rellenar por el AMPA <b>Nº DE SOLICITUD:</b>		Fecha y hora de entrega:	
---	--	--------------------------	--

<b>Nº de SOCIO AMPA</b>		<b>INSCRITO EN COMEDOR (rodea)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
-------------------------	--	------------------------------------	-----------	-----------

ACTIVIDAD	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

ALUMNO/A		
Apellidos	Nombre	CURSO
DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR:		
Apellidos	Nombre	
E-mail	Teléfono/s contacto	

DATOS BANCARIOS /TITULAR DE LA CUENTA:		
Apellidos	Nombre:	DNI:
BANCO/CAJA	Nº CUENTA	
	_____ _____ _____ _____	

### AUTORIZACION PARA EL USO DE IMÁGENES

Como Madre / Padres o Tutor del alumno/a, SI NO autorizo a realizar fotos/videos en las actividades extraescolares, fiestas, etc con fines exclusivamente educativos, para revistas o publicaciones internas o su uso en la página web de la AMPA.

FIRMA: