

Inscripción de ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES.

Curso _____

Cumplimentar UNA inscripción por alumno/a y por ACTIVIDAD solicitada

A rellenar por el AMPA Nº DE SOLICITUD:		Fecha y hora de entrega:	
---	--	--------------------------	--

Nº de SOCIO AMPA		INSCRITO EN COMEDOR (rodea)	SI	NO
-------------------------	--	------------------------------------	-----------	-----------

ACTIVIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	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 IBAN	
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

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: