

## FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES AMPA CURSO 2010/2011

Autorización para la realización de la actividad/es durante el curso 2010-2011  
 Cumplimentar todos los datos en MAYÚSCULAS y entregar una por ALUMNO  
**Nº SOCIO**

Don/Doña: \_\_\_\_\_  
 como padre o madre o tutor legal autoriza a su hijo/a (nombre y apellidos del alumno/a): \_\_\_\_\_

a participar en la/s actividades/es:

MARCA CON UNA X LA OPCIÓN U OPCIONES DESEADAS

	DÍAS	HORARIO		DÍAS	HORARIO
<input type="checkbox"/> 1 <sup>os</sup> del Cole	_____	_____	<input type="checkbox"/> Baile Español	_____	_____
<input type="checkbox"/> Tardes + Diver	_____	_____	<input type="checkbox"/> Funky	_____	_____
<input type="checkbox"/> Karate	_____	_____	<input type="checkbox"/> Guitarra	_____	_____
<input type="checkbox"/> Patinaje	_____	_____	<input type="checkbox"/> Teatro	_____	_____
<input type="checkbox"/> Fútbol	_____	_____	<input type="checkbox"/> Funny English 1	_____	_____
<input type="checkbox"/> Baloncesto	_____	_____	<input type="checkbox"/> Funny English 2	_____	_____
			<input type="checkbox"/> Funny English 3	_____	_____

MARCA CON UNA X EL CURSO QUE CORRESPONDA

INFANTIL		PRIMARIA			
3 años A _____	3 años B _____	1ºA _____	1ºB _____	4ºA _____	4ºB _____
4 años A _____	4 años B _____	2ºA _____	2ºB _____	5ºA _____	5ºB _____
5 años A _____	5 años B _____	3ºA _____	3ºB _____	6ºA _____	6ºB _____

### DATOS PERSONALES

**APELLIDOS Y NOMBRE - PADRE o MADRE:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **Cod. Postal:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONOS DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

Acepto recibir correos electrónicos procedentes del AMPA del C.E.I.P. Félix Rodríguez de la Fuente

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

Les agradeceré que en lo sucesivo, y hasta nuevo aviso, pasen en la cuenta que a continuación les indico los recibos correspondientes a la cuota fijada por la AMPA CEIP Félix Rodríguez de la Fuente

**BANCO o CAJA:** \_\_\_\_\_

**TITULAR:** \_\_\_\_\_

**DNI DEL TITULAR (INCLUIDA LETRA)** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS)**

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO CUENTA

### AVISO IMPORTANTE

La firma de la ficha de inscripción supone la aceptación de la actividad en las condiciones descritas. Los datos personales se aportan de forma voluntaria por el asociado, garantizando la veracidad de los mismos. La AMPA CEIP Félix Rodríguez de la Fuente se compromete a mantener la confidencialidad de los datos aportados, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. En ningún caso se facilitarán los datos a terceros, administración pública o empresa, salvo para facilitar la domiciliación bancaria. Los interesados podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación si así lo solicitarán por escrito a la AMPA CEIP Félix Rodríguez de la Fuente (Avda. España, 142. Coslada, Madrid). Así mismo se da el consentimiento a que su hijo-hija pueda ser fotografiado o grabado en alguna de las actividades en las que participe. Dichas fotografías podrán aparecer en la página web ([www.ampa-felix.es](http://www.ampa-felix.es)).

**FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR:**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.