



# FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CURSO 20\_\_ / 20\_\_

Esta ficha de inscripción deben rellenarla todas las familias que **quieran inscribirse a las actividades extraescolares que gestiona el AMPA**. Se ruega rellenen los datos en **MAYÚSCULAS** (incluso el correo electrónico) y en su totalidad.

Nº SOCIO

## DATOS PERSONALES

<b>APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE:</b>	
<b>APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE:</b>	
<b>HIJO 1:</b>	<b>CURSO:</b>
<b>HIJO 2:</b>	<b>CURSO:</b>
<b>HIJO 3:</b>	<b>CURSO:</b>
<b>HIJO 4:</b>	<b>CURSO:</b>
<b>DOMICILIO:</b>	
<b>EMAIL (Imprescindible):</b>	
<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>	<b>TELÉFONO FIJO:</b>

Acepto recibir correos electrónicos procedentes de la AMPA del CEIP 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 para las actividades extraescolares en la(s) que participa(n) mi(s) hijo/a(s).

**BANCO o CAJA:**

**TITULAR:**

**DNI DEL TITULAR (INCLUIDA LETRA):**

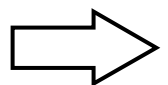
### CÓDIGO CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS)

IBAN				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 solicitaran 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-a pueda ser fotografiado o grabado en alguna de las actividades en las que participe limitando su uso a la página web de la AMPA.

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



En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.



# FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES 2015/2016 GESTIONADAS POR EL AMPA

Alumno/a: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_

MARQUE CON X LA OPCIÓN U OPCIONES DESEADAS

ACTIVIDADES NIÑOS 2 DÍAS/SEMANA		ACTIVIDADES NIÑOS 1 DÍA/SEMANA	
<input type="checkbox"/> Patinaje	Martes y jueves	<input type="checkbox"/> Funky	Viernes
<input type="checkbox"/> Patinaje	Lunes y miércoles	<input type="checkbox"/> Guitarra	Viernes
<input type="checkbox"/> Funky	Lunes y miércoles	<input type="checkbox"/> Cricket	Viernes
<input type="checkbox"/> Baile español	Martes y jueves	<input type="checkbox"/> Fútbol	Viernes

<b>ACTIVIDADES ADULTOS</b>	<input type="checkbox"/> Flamenco	Lunes y miércoles
----------------------------	-----------------------------------	-------------------

Alumno/a: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_

MARQUE CON X LA OPCIÓN U OPCIONES DESEADAS

ACTIVIDADES NIÑOS 2 DÍAS/SEMANA		ACTIVIDADES NIÑOS 1 DÍA/SEMANA	
<input type="checkbox"/> Patinaje	Martes y jueves	<input type="checkbox"/> Funky	Viernes
<input type="checkbox"/> Patinaje	Lunes y miércoles	<input type="checkbox"/> Guitarra	Viernes
<input type="checkbox"/> Funky	Lunes y miércoles	<input type="checkbox"/> Cricket	Viernes
<input type="checkbox"/> Baile español	Martes y jueves	<input type="checkbox"/> Fútbol	Viernes

<b>ACTIVIDADES ADULTOS</b>	<input type="checkbox"/> Flamenco	Lunes y miércoles
----------------------------	-----------------------------------	-------------------

Alumno/a: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_

MARQUE CON X LA OPCIÓN U OPCIONES DESEADAS

ACTIVIDADES NIÑOS 2 DÍAS/SEMANA		ACTIVIDADES NIÑOS 1 DÍA/SEMANA	
<input type="checkbox"/> Patinaje	Martes y jueves	<input type="checkbox"/> Funky	Viernes
<input type="checkbox"/> Patinaje	Lunes y miércoles	<input type="checkbox"/> Guitarra	Viernes
<input type="checkbox"/> Funky	Lunes y miércoles	<input type="checkbox"/> Cricket	Viernes
<input type="checkbox"/> Baile español	Martes y jueves	<input type="checkbox"/> Fútbol	Viernes

<b>ACTIVIDADES ADULTOS</b>	<input type="checkbox"/> Flamenco	Lunes y miércoles
----------------------------	-----------------------------------	-------------------

Alumno/a: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_

MARQUE CON X LA OPCIÓN U OPCIONES DESEADAS

ACTIVIDADES NIÑOS 2 DÍAS/SEMANA		ACTIVIDADES NIÑOS 1 DÍA/SEMANA	
<input type="checkbox"/> Patinaje	Martes y jueves	<input type="checkbox"/> Funky	Viernes
<input type="checkbox"/> Patinaje	Lunes y miércoles	<input type="checkbox"/> Guitarra	Viernes
<input type="checkbox"/> Funky	Lunes y miércoles	<input type="checkbox"/> Cricket	Viernes
<input type="checkbox"/> Baile español	Martes y jueves	<input type="checkbox"/> Fútbol	Viernes

<b>ACTIVIDADES ADULTOS</b>	<input type="checkbox"/> Flamenco	Lunes y miércoles
----------------------------	-----------------------------------	-------------------