



FICHA DE INSCRIPCIÓN EN PRIMEROS DEL COLE

CURSO 2015 / 2016

Se ruega rellenen los datos en MAYÚSCULAS (incluso el correo electrónico) y en su totalidad.

Nº SOCIO

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE: _____

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO (Imprescindible): _____

Acepto recibir correos electrónicos procedentes del AMPA del CEIP Félix Rodríguez de la Fuente

1 Alumno/a: _____ Curso: _____ Letra: _____

1ºS DEL COLE

7:30-9:30 Con desayuno (56€*) 8:30-9:30 Sin desayuno (34€*)

7:30-9:30 Sin desayuno (43€*) Fecha de incorporación _____

Alergias alimentarias _____

Otras observaciones _____

2 Alumno/a: _____ Curso: _____ Letra: _____

1ºS DEL COLE

7:30-9:30 Con desayuno (56€*) 8:30-9:30 Sin desayuno (34€*)

7:30-9:30 Sin desayuno (43€*) Fecha de incorporación _____

Alergias alimentarias _____

Otras observaciones _____

3 Alumno/a: _____ Curso: _____ Letra: _____

1ºS DEL COLE

7:30-9:30 Con desayuno (56€*) 8:30-9:30 Sin desayuno (34€*)

7:30-9:30 Sin desayuno (43€*) Fecha de incorporación _____

Alergias alimentarias _____

Otras observaciones _____

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 Gestión de Actividades Culturales, S.L. (empresa gestora del servicio).

BANCO o CAJA: _____

TITULAR: _____

DNI DEL TITULAR (INCLUIDA LETRA): _____

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS)

ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NÚMERO CUENTA							

AVISO IMPORTANTE

Todas las cuotas sufrirán un incremento de 5€ para los NO SOCIOS. 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

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR: _____

En _____ a _____ de _____ de 201__.