



salesianos
CABEZO DE TORRES

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
Y DEPORTE EDUCATIVO
Curso académico 2014 / 2015**

DATOS DEL ALUMNO/A	NOMBRE:			
	APELLIDOS:			
	Ed. INFANTIL <input type="checkbox"/>	CURSO: _____ LETRA: _____	AMPAS <input type="checkbox"/>	
	Ed. PRIMARIA <input type="checkbox"/>		SOCIO:	
	Ed. SECUNDARIA <input type="checkbox"/>		NO AMPAS <input type="checkbox"/>	
TELÉFONOS DE CONTACTO				
E-MAIL ¹				
IBAN: E S <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
FORMA DE PAGO: (A elegir 1)		DOMICILIACIÓN BANCARIA <input type="checkbox"/>		
		PAGO EN ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/>		
TIPO DE CUOTA: (A elegir 1)		✓ Mensualidad <input type="checkbox"/> ✓ Cuatrimestral <input type="checkbox"/> ✓ Anual <input type="checkbox"/>		
DESCUENTO POR COMBINACIÓN DE ACTIVIDADES (Sólo se aplicará un descuento del 10% en Actividades de Deporte Educativo y Extraescolares, cuando el alumno/a se inscriba en la preparación de Idiomas Cambridge al mismo tiempo)				
<input type="checkbox"/> OPCIÓN 1: ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR <input type="checkbox"/> OPCIÓN 2: DEPORTE EDUCATIVO <input type="checkbox"/> OPCIÓN 3: PREPARACIÓN IDIOMAS CAMBRIDGE (A elegir la opción o opciones que vayas a cursar)				
REGALO DE CAMISETA POR INSCRIPCIÓN DE ALUMNO/A SOCIO AMPAS RECIBIDA ANTES DEL 8 SEPTIEMBRE Y FORMA DE PAGO DOMICILIACIÓN				
OBSERVACIONES:		FIRMA DE PADRES		
		Fecha: _____		

- 1 Campo obligado para confirmación de inscripción en la actividad.
- 2 Toda solicitud que no este debidamente cumplimentada no será admitida.



salesianos
CABEZO DE TORRES

**ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
Y DEPORTE EDUCATIVO**
Curso académico 2014 / 2015

DEPORTE EDUCATIVO		
ACTIVIDAD		FIRMA PADRES/TUTORES
DIAS	1 DÍA <input type="checkbox"/> 2 DÍAS <input type="checkbox"/>	HORARIO:
OBSERVACIONES:		Fecha: _____

ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR		
ACTIVIDAD		FIRMA PADRES/TUTORES
DIAS	1 DÍA <input type="checkbox"/> 2 DÍAS <input type="checkbox"/>	HORARIO:
OBSERVACIONES:		Fecha: _____

PREPARACIÓN DE IDIOMAS CAMBRIDGE		
ACTIVIDAD		FIRMA PADRES/TUTORES
DIAS	1 DÍA <input type="checkbox"/> 2 DÍAS <input type="checkbox"/>	HORARIO:
OBSERVACIONES:		Fecha: _____

- 1 Campo obligado para confirmación de inscripción en la actividad.
- 2 Toda solicitud que no este debidamente cumplimentada no será admitida.