



salesianos
CABEZO DE TORRES

ACTIVIDADES Y DEPORTES EXTRAESCOLARES

PC.08.02.10
V1

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES
EXTRAESCOLARES Y DEPORTE EDUCATIVO**


Página
1 de 2

Rev.
24/06/2015

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|--------------------------|---|--|--|-------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL ALUMNO/A | NOMBRE Y APELLIDOS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FECHA DE NACIMIENTO: | | | CURSO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ed. INFANTIL | <input type="checkbox"/> | CURSO: _____ LETRA: _____ | AMPAS <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ed. PRIMARIA | <input type="checkbox"/> | | SOCIO: NO AMPAS <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ed. SECUNDARIA | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS DE CONTACTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL ¹ | | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">IBAN:</td> <td style="width: 5%;">E</td> <td style="width: 5%;">S</td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table> | | | | | | IBAN: | E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN: | E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: (A elegir 1) | | | DOMICILIACIÓN BANCARIA MENSUAL <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PAGO EN ADMINISTRACIÓN MENSUAL <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>DESCUENTO POR COMBINACIÓN DE ACTIVIDADES (Se aplicará un descuento del 10% en la COMBINACIÓN de Actividades de Deporte Educativo y Extraescolares, cuando el alumno/a se inscriba en la Preparación de los Exámenes de Cambridge)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>A elegir la opción o opciones que vayas a cursar:</p> <p><input type="checkbox"/> OPCIÓN 1: ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR</p> <p><input type="checkbox"/> OPCIÓN 2: DEPORTE EDUCATIVO</p> <p><input type="checkbox"/> OPCIÓN 3: PREPARACIÓN IDIOMAS CAMBRIDGE</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REGALO DE CAMISETA POR INSCRIPCIÓN DE ALUMNO/A SOCIO AMPAS RECIBIDA ANTES DEL 22 SEPTIEMBRE Y FORMA DE PAGO DOMICILIACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | FIRMA DE PADRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Fecha: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Al rellenar la solicitud el padre/madre/tutor legal acepta las condiciones de las Normas de convivencia y organización de las Actividades Extraescolares, entregadas con el catálogo y disponibles en la web del centro.

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

| | | |
|---|---|-------------------|
|  | ACTIVIDADES Y DEPORTES EXTRAESCOLARES | PC.08.02.10 V1 |
| | FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y DEPORTE EDUCATIVO | |
| | Página 2 de 2 Rev. 24/06/2015 | |

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

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

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

Al rellenar la solicitud el padre/madre/tutor legal acepta las condiciones de las Normas de convivencia y organización de las Actividades Extraescolares, entregadas con el catálogo y disponibles en la web del centro.

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