

FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES CEIP CAÑADA REAL

DATOS PERSONALES:

FAMILIA SOCIA AMPA: SI NO

1º- Nombre del alumno/a..... **CÓDIGO:**

Año de nacimiento...../...../.....curso..... Alergias (u otros datos de interés).....

.....

1ª Actividad que solicita.....horario.....

2ª Actividad que solicita.....horario.....

3ª Actividad que solicita.....horario.....

2º- Nombre del alumno/a..... **CÓDIGO:**

Año de nacimiento...../...../.....curso..... Alergias (u otros datos de interés).....

.....

1ª Actividad que solicita.....horario.....

2ª Actividad que solicita.....horario.....

3ª Actividad que solicita.....horario.....

3º- Nombre del alumno/a..... **CÓDIGO:**

Año de nacimiento...../...../.....curso..... Alergias (u otros datos de interés).....

.....

1ª Actividad que solicita.....horario.....

2ª Actividad que solicita.....horario.....

3ª Actividad que solicita.....horario.....

Domicilio familiar.....

Teléfonos de contacto.....

Correo electrónico.....

Nombres de las personas autorizadas a recoger al niño/a.....

.....

DATOS BANCARIOS DE DOMICILIACIÓN COMPLETOS (NÚMERO DE CUENTA)

Nombre y apellidos del titular ^{asdasd}..... DNI del titular ^{asdasda}.....

IBAN		Entidad			Oficina			D.C	Número de cuenta										
E	S																		

Autorizo la domiciliación bancaria de las actividades por parte de Fantasia Extraescolares

Fecha.....Firma.....

Fantasia Extraescolares S.L. utilizará y guardará los datos recogidos en esta ficha conforme a lo establecido en el RGPD y las cláusulas de protección de datos.

RESGUARDO DE ALTA EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES *(a rellenar por la empresa)*

Don/Doña.....con DNI.....inscribe al
alumno/a..... a las actividades extraescolares en la ficha
indicadas. En el centro escolar.....

Entrega ficha de inscripción al responsable de las actividades extraescolares

Nombre.....firma.....Fecha.....
FANTASIA EXTRAESCOLARES. CIF-B86485752. CALLE MALAQUITA 1 P.I. P-29.COLLADO VILLALBA