



## FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES CEIP ENRIQUE TIERNO GALVÁN

**DATOS PERSONALES:**

**FAMILIA SOCIA AMPA: SI NO**

1º- Nombre del alumno/a..... CÓDIGO: .....  
Fecha de nacimiento...../...../.....curso..... Alergias (u otros datos de interés).....

1ª Actividad que solicita.....horario.....  
2ª Actividad que solicita.....horario.....  
3ª Actividad que solicita.....horario.....

**Somos los primeros del Cole**  
(Marcar con una x la opción elegida)

7:00 a 09:00	7:30 a 09:00	8:00 a 09:00	8:30 a 09:00
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2º- Nombre del alumno/a..... CÓDIGO: .....  
Fecha de nacimiento...../...../.....curso..... Alergias (u otros datos de interés).....

1ª Actividad que solicita.....horario.....  
2ª Actividad que solicita.....horario.....  
3ª Actividad que solicita.....horario.....

**Somos los primeros del Cole**  
(Marcar con una x la opción elegida)

7:00 a 09:00	7:30 a 09:00	8:00 a 09:00	8:30 a 09:00
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3º- Nombre del alumno/a..... CÓDIGO: .....  
Fecha de nacimiento...../...../.....curso..... Alergias (u otros datos de interés).....

1ª Actividad que solicita.....horario.....  
2ª Actividad que solicita.....horario.....  
3ª Actividad que solicita.....horario.....

**Somos los primeros del Cole**  
(Marcar con una x la opción elegida)

7:00 a 09:00	7:30 a 09:00	8:00 a 09:00	8:30 a 09:00
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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..... DNI del titular.....

IBAN		Entidad			Oficina			D.C		Número de cuenta									
E	S																		

**Autorizo la domiciliación bancaria de las actividades por parte de Fantasía Extraescolares**

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

Fantasía 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**

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.L. TFN.: 918496345/635348939  
administracion@fantasiaextraescolares.com www.fantasiaextraescolares.com



.....  
**RESGUARDO DE ALTA EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

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.L. TFN.: 918496345/635348939  
administracion@fantasiaextraescolares.com www.fantasiaextraescolares.com



.....  
**RESGUARDO DE ALTA EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

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.L. TFN.: 918496345/635348939  
administracion@fantasiaextraescolares.com www.fantasiaextraescolares.com



.....  
**RESGUARDO DE ALTA EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

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.L. TFN.: 918496345/635348939  
administracion@fantasiaextraescolares.com www.fantasiaextraescolares.com

