

FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES CEIPSO JUAN RAMON JIMENEZ

DATOS PERSONALES:

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.....

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

07:00 a 9:00	07:30 a 9:00	08:00 a 9:00	08:30 a 9:00	DESAYUNO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.....

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

07:00 a 9:00	07:30 a 9:00	08:00 a 9:00	08:30 a 9:00	DESAYUNO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.....

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

07:00	07:30	08:00	08:30	DESAYUNO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Domicilio familiar.....

Teléfonos de contacto.....

Correo electrónico.....

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 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
(MADRID).TFN.: 918496345/635348939.administracion@fantasiaextraescolares.com.www.fantasiaextraescolares.com

