



FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES CEIP CAÑADA REAL

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.....

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.....

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.....

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 Fantasia Extraescolares

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

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.: 918496345/655063755

canadareal@fantasiaextraescolares.com www.fantasiaextraescolares.com

