

INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

CURSO 2019/2020

CEIP PRÍNCIPE DE ASTURIAS

| DATOS DEL/LA PARTICIPANTE | | |
|-------------------------------|------------|--------|
| NOMBRE: | APELLIDOS: | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | EDAD | CURSO: |
| OBSERVACIONES/ALERGIAS: | | |
| DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A | | |
| NOMBRE: | APELLIDOS: | |
| TELÉFONO/S: | | |
| DOMICILIO: | | |
| CP: | POBLACIÓN: | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | |

| ACTIVIDADES (Marcar la/s opción/es deseadas) | |
|--|--|
| Para PEQUES (nacidos entre 2013 y 2016) | Para MAYORES (nacidos en 2012 o antes) |
| <input type="checkbox"/> ART ATTACK (Lunes) | <input type="checkbox"/> ROBÓTICA (1º y 2º) – 2 horas/sem.* (Martes) |
| <input type="checkbox"/> MINICHEF (Martes) | <input type="checkbox"/> ROBÓTICA (3º a 6º) – 2 horas/sem.* (Martes) |
| <input type="checkbox"/> CHIQUIRRITMO (Jueves) | <input type="checkbox"/> ART ATTACK (Miércoles) |
| | <input type="checkbox"/> PATINAJE (Jueves) |
| <input type="checkbox"/> JUGANDO EN INGLÉS (Viernes) | <input type="checkbox"/> PREPARACIÓN DE CAMBRIDGE (Viernes) |

**La actividad de Robótica dura 2 horas, que se realizan el mismo día y se factura al precio de 2 actividades.*

| AUTORIZACIONES | | | | |
|--|---------|---|------|-----------|
| Yo, _____, como padre/madre/tutor/a del/la autorizo a que el/la menor arriba indicado/a participe en la/s actividad/es seleccionada/s, organizada/s por el Ayuntamiento de Navacerrada y Fantasía Extraescolares, S.L. | | | | |
| La participación en las actividades implica la <u>aceptación expresa</u> de todas y cada una de las normas que las regulan y que se entregaron junto a esta solicitud de inscripción. | | | | |
| AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA | | | | |
| AUTORIZADO/A 1: | DNI: | El/la menor puede <u>salir solo/a del centro</u> : <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | | |
| AUTORIZADO/A 2: | DNI: | | | |
| DOMICILIACIÓN BANCARIA | | | | |
| TITULAR: | | | DNI: | |
| IBAN | ENTIDAD | OFICINA | D.C. | Nº CUENTA |
| | | | | |
| Autorizo al Ayuntamiento de Navacerrada a cargar en mi cuenta el importe de la/s actividad/es elegidas durante el presente curso escolar. | | | | |
| NO SE PODRÁ ASISTIR A LA ACTIVIDAD HASTA HABER RECIBIDO CONFIRMACIÓN POR PARTE DE FANTASÍA EXTRAESCOLARES, S.L. | | | | |
| En caso de acudir sin dicha confirmación, Fantasía Extraescolares, S.L. no podrá hacerse cargo del/la menor. | | | | |

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado:

INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
CURSO 2019/2020
CEIP PRÍNCIPE DE ASTURIAS

En _____, a _____ de _____ de _____

D./D^a. _____, con DNI número _____, ha
solicitado la inscripción de:

_____ en la/s actividad/es siguiente/s:

| | |
|--|--|
| | |
| | |

La inscripción no estará finalizada hasta que se reciba confirmación de la misma por parte de Fantasía Extraescolares, S.L., no pudiendo asistir a las actividades hasta que se reciba dicha confirmación.

La inscripción en cualquier actividad implica la aceptación expresa de todas y cada una de las normas entregadas al solicitar la inscripción.

Firmado: