

## 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

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

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

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 .....

Al realizar la inscripción confirmo que he leído las normas y documentos que rigen las actividades y que se encuentran disponibles en [www.fantasiaextraescolares.com/documentos](http://www.fantasiaextraescolares.com/documentos), aceptando expresamente la totalidad de su contenido.

*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

