



MODELO DE INSCRIPCIÓN EN LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

APELLIDOS y NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

CURSO: _____ ETAPA: _____

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES A LAS QUE SE INSCRIBE*

| ACTIVIDAD | IMPORTE |
|-----------|---------|
| | |
| | |
| | |

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS A LOS QUE SE INSCRIBE*

COMEDOR ANUAL (7,15€/día) MENSUAL (7,90€/día)
HORARIO AMPL. (MENS.) CON DESAYUNO (51€) SIN DESAYUNO (41€)

INDICAR ALERGIAS:

Yo, D./D^a _____, con D.N.I. _____,
en mi calidad de padre / madre / tutor del citado alumno/a.

1º Solicito la participación de mi hijo/a en las actividades complementarias, extraescolares y los servicios complementarios señalados en el presente documento.

2º He sido informado sobre las **condiciones** y el **precio** y de las mismas y **AUTORIZO** que sea cargado en la siguiente cuenta bancaria:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ENTIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.P. | LOCALIDAD | | | | PROVINCIA | | | | | | | | | | |
| TITULAR | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | |

3º Comprendo que el no abonar la actividad o servicio, supone la **baja automática** de la misma.

4º He sido informado/a de que el centro tratará los datos contenidos en la presente inscripción y se los comunicará a la empresa con la que suscriba el correspondiente contrato de prestación de servicios, a los efectos de prestar la actividad o el servicio solicitado.

5º AUTORIZO A LA RECOGIDA DE MI HIJO/A a las siguientes personas, mayores de edad:

| NOMBRE DEL AUTORIZADO / A | DNI |
|---------------------------|-----|
| | |
| | |
| | |

En _____, a ____ de _____ de 20__.

Firma:

*He sido informado de que estas actividades y servicios, tienen un **carácter voluntario, no lucrativo y no discriminatorio**.