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 (7,80€/día)	❑ MENSUAL (8,65€/día)
HORARIO AMPL. (MENS.)	❑ CON DESAYUNO (65€)	❑ SIN DESAYUNO (55€)

INDICAR ALERGIAS:

Yo, D./Dª _____ , 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.**