



MODELO DE INSCRIPCIÓN EN LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

APELLIDOS y NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

CURSO: _____ ETAPA: _____ TEL. CONTACTO: _____

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES A LAS QUE SE INSCRIBE*

ACTIVIDAD	DÍAS Y HORAS	IMPORTE

POSIBLES HORARIOS ALTERNATIVOS:

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS A LOS QUE SE INSCRIBE*

COMEDOR	<input type="checkbox"/> ANUAL (8,50€/día)	<input type="checkbox"/> MENSUAL (9,25€/día)
HORARIO AMPL. (MENS.) 7:30 - 8:40	<input type="checkbox"/> CON DESAYUNO (69€)	<input type="checkbox"/> SIN DESAYUNO (59€)
HORARIO AMPL. (MENS.) 8:10 - 8:40	<input type="checkbox"/> SIN DESAYUNO (36€)	

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.**