INSCRIPCIÓN EXTRAESCOLARES 2020/2021

***COLEGIO FUENTE DEL PALOMAR***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | |
| F.NACIMIENTO: | | CURSO: CLASE: | |
| DNI: | | TÉLEFONO: | |
| DIRECCION: | | C.P.: | |
| POBLACION: | | DIAS DE LA SEMANA | |
| ACTIVIDAD A REALIZAR | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO/A: | | TELEFONOS: | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| DATOS DE INTERES, ENFERMEDADES, ALERGIAS ETC: | |  | |
| E-MAIL: | SOCIO AMPA:  NO SI | | Nº |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS BANCARIOS | | |
| TITULAR DE LA CUENTA: | DNI: | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: | | IBAN: \_ \_ \_ \_ |
| ENTIDAD: \_ \_ \_ \_ SUCURSAL: \_ \_ \_ \_ DC: \_ \_ CUENTA: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | |

Mandar la inscripción correctamente cumplimentada a: fusafeal@hotmail.com

Don/Doña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autoriza el cargo de los recibos de las actividades extraescolares en la domiciliación indicada e igualmente autoriza a su hij@ a asistir a dicha ampliación extraescolar anteriormente solicitada.

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ Firmado: