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: