

FULL D'INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS



DADES DEL NEN/NENA:

Nom: _____
Cognoms: _____
Curs: _____ e-mail: _____
Data naixement: _____ Soci AMPA: SI / NO

ALTRES DADES:

Domicili: _____
Tel. Casa: _____ Municipi: _____
Tels. Mòbils: _____
Pateix alguna malaltia: _____
Pren medicació: _____

ACTIVITATS ESCOLLIDES:

Teatre	<input type="checkbox"/>	Robòtica Dj.	<input type="checkbox"/>
Ioqa	<input type="checkbox"/>	Coreografia aeròbica	<input type="checkbox"/>
Dansa/Ballet	<input type="checkbox"/>	Futbol	Prebenjamí <input type="checkbox"/>
Anglès	<input type="checkbox"/>	Benjamí	<input type="checkbox"/>
A. Kids & Us	<input type="checkbox"/>	Aleví	<input type="checkbox"/>
Karate	<input type="checkbox"/>	Infantil	<input type="checkbox"/>
Natació Dll.	<input type="checkbox"/> *	Cadet	<input type="checkbox"/>
Natació Dv.	<input type="checkbox"/> *	E. Bàsquet Prebenjamí	<input type="checkbox"/>
Expr. Corporal	<input type="checkbox"/>	Bàsquet Benjamí	<input type="checkbox"/>
Inic. Esport	<input type="checkbox"/>	Aleví	<input type="checkbox"/>
Robòtica Dll	<input type="checkbox"/>	Infantil	<input type="checkbox"/>
Robòtica Dm.	<input type="checkbox"/>	Cadet	<input type="checkbox"/>

*Inscrits a natació indicar nivell /color del Dofí

Autoritzo a que es carregui en el meu compte els rebuts que l'AMPA presentarà al cobrament pel concepte d'activitats extraescolars del present curs 2017-2018

Titular: _____

Entitat bancària: _____ NIF: _____

CODI IBAN:	ES					
------------	----	--	--	--	--	--

Signat: _____

Data: _____

Protecció de dades de caràcter personal
D'acord amb allò previst a la Llei estatal 15/1999, les dades de caràcter personal que faciliteu a aquest formulari s'inclouran en un fitxer titularitat d'aquesta associació. Les vostres dades seran utilitzades exclusivament per a us intern i no seran cedides per a cap finalitat. Podreu modificar o cancel·lar les vostres dades si ho considereu oportú fent arribar la sol·licitud a través del correu electrònic : novaampacos@gmail.com