INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

D./Dª_____, con D.N.I._____ en mi calidad de padre / madre / tutor del citado

alumno/a, _____ curso (que va a iniciar) _____ fecha de nacimiento _____

Correo de contacto _____ tlf: _____

1º Solicito la participación de mi hijo/a en las actividades extraescolares señaladas en el presente documento.
2º Autorizo que el precio que corresponda a las actividades sea cargado en la cuenta que señalo en el presente escrito.
3º He sido informado/a de que el centro tratará los datos contenidos en la presenta 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.
4º Las actividades extraescolares serán de octubre a mayo. Se cobrarán mensualmente y por domiciliación bancaria, salvo que se indique lo contrario.
5º Las altas y bajas deben comunicarse antes del día 20 del mes anterior a través del correo extraescolares@minmaculadapuertollano.com En caso de baja no se devolverá el importe del último recibo cobrado.
6º Todas las actividades deberán cubrirse con un mínimo de 10 alumnos, excepto en aquellas que se especifique un número menor.
7º Si el número de alumnos de una actividad se reduce porque se han dado de baja en la actividad, esta podrá ser suspendida si no se cubre el número mínimo.
8º Cada actividad comprende un número determinado de horas semanales. No existe la posibilidad de apuntarse a menos horas de las establecidas en la actividad.
9º Los horarios pueden sufrir alguna modificación en función de los grupos que se formen.

ENTIDAD BANCARIA																							
DOMICILIO																							
C.P.		LOCALIDAD												PROVINCIA									
TITULAR DE LA CUENTA																							
CC (IBAN)																							

ACTIVIDAD 1: _____ HORARIO_____

ACTIVIDAD 2: _____ HORARIO: _____

ACTIVIDAD 3: _____ HORARIO: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Enviar este documento relleno (foto o escaneado) a extraescolares@minmaculadapuertollano.com