



A.M.P.A. "LEGAZPI"
C/ Cartagena, 9
28939 ARROYOMOLINOS (Madrid)
TLFN 676 600 064
ampalegazpi@gmail.com
www.ampalegazpi.com



OCIO Y TIEMPO LIBRE
Avda. Portugal 45 - 28931 Móstoles.
Telf.: 912263750 Fax: 912362031
Móvil: 645882555 / 56 / 57
Mail: info@depormaniam.net

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CEIP LEGAZPI CURSO 2011-2012

Estimados padres y madres:

El próximo día 3 de octubre comenzaran las clases extraescolares. Les rogamos rellenen todos los datos de la ficha de inscripción y la entreguen en el AMPA **los días 19 y 20 de septiembre** en horario de 15:00 a 16:00. Las inscripciones se recogerán por orden de llegada y deberán ser entregadas de forma presencial. (Las inscripciones entregadas fuera de plazo se consideraran en lista de espera).

Para comenzar las actividades será necesario un grupo mínimo de 10 alumnos.

INSCRIPCION

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

☐ INFANTIL: clase

☐ PRIMARIA: clase

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO:

DIRECCIÓN: N° PISO C.P.

FECHA DE NACIMIENTO:

NOMBRE DEL PADRE: NOMBRE DE LA MADRE:

TELEFONOS DE CONTACTO:

Datos de interés (enfermedades, alergias, conducta...):

☐ SOCIO AMPA NÚMERO:

☐ NO SOCIO (marque la opción correcta)

IMPORTANTE: marcar con una X en el recuadro de la izquierda las actividades que va a realizar el niño@:

X	ACTIVIDAD	DIAS	HORARIO	€ SOCIOS	€ NO SOC.
	JUDO INFANTIL	L-X	16:00-17:00	21 €	25€
	MULTIDEPORTE INFANTIL	M-J	16:00-17:00		
	TEATRO INFANTIL	L-X	16:00-17:00		
	JUDO PRIMARIA	M-J	16:00-17:00		
	MULTIDEPORTE PRIMARIA	L-X	16:00-17:00		
	FUTBOL PRIMARIA	M-J	16:00-17:00		
	TEATRO PRIMARIA	M-J	16:00-17:00		
	BAILE MODERNO 1º-3º PRIMARIA	L-X	16:00-17:00		
	BAILE MODERNO 4º-6º PRIMARIA	M-J	16:00-17:00		
	TALLERES DEPORTIVOS INFANTIL	V	16:00-17:00	13€	17€
	TALLERES DEPORTIVOS PRIMARIA	V	16:00-17:00	13€	17€

RECOGIDA PARA NIÑOS DE INFANTIL y PRIMARIA:

D/DÑA.....

padre, madre o tutor del alumno/a indicado esta ficha, autorizo a recogerlo de su clase por los monitores de Act. Extraescolares en los días y horarios señalados.

Firma,

DATOS PARA LA DOMICILIACION BANCARIA

Nombre y apellidos del titular:

Nª CUENTA: _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

Entidad

Sucursal

d.c

número de cuenta

✓ El cobro de los recibos se realizará entre el 1 y 10 del mes correspondiente

✓ La no asistencia a la actividad sin comunicación previa de **baja por escrito antes del día 20 de cada mes**, supondrá el cobro total de los servicios.

✓ Si por causa ajena a Depormaniam, se devuelve un recibo (incorriente, cambios de cuenta sin comunicar,...) **se cobrarán gastos de devolución 5 €.**

☒ **Conozco y acepto las condiciones establecidas por AMPA LEGAZPI y DEPORMANIA S.L. para el desarrollo de las actividades.**

IMPORTE TOTAL : euros.

Firma,

(La confidencialidad de los datos personales del titular del contrato, serán garantizados e incorporados a los efectos legales oportunos al fichero de DEPORMANIA, Avda. de Portugal 45, 28931 Móstoles, empresa responsable del tratamiento según Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre. El cliente podrá en todo momento acceder a sus datos, o solicitar su rectificación o cancelación en la dirección señalada. Artículo 5 Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre y art. 6 Ley 8/2001,