



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 -Fax: 912362031
Móvil: 645882557
Mail: actividades@depormaniam.net

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CEIP LEGAZPI CURSO 2013-2014

Estimados padres y madres:

El próximo día 1 de octubre comenzarán las clases extraescolares. Las inscripciones se recogerán por riguroso orden de llegada y deberán ser entregadas de forma presencial, en el día y horas indicados. (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:Nº.....PISOC.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		
	INICIACIÓN ARTES ESCENICAS	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		
	BAILE MODERNO 1º-3º PRIMARIA	L-X	16:00-17:00	13€	17€
	BAILE MODERNO 4º-6º PRIMARIA	M-J	16:00-17:00		
	MULTIDEPORTE	V	16:00-17:00		
	BALONCESTO	V	16:00-17:00		

RECOGIDA PARA NIÑOS DE INFANTIL y PRIMARIA:

D/Dª.....

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 7.5 €.

☒ **Acepto las condiciones establecidas para el desarrollo de las actividades.**

IMPORTE TOTAL : euros.

Firma,

De acuerdo con lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos por usted facilitados serán incorporados a un fichero titularidad del **DEPORMANIA** con la finalidad de gestionar el servicio por usted solicitado. **DEPORMANIA** pone en su conocimiento que Vd. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, notificándolo al **DEPORMANIA** mediante carta dirigida a **AVDA. PORTUGAL, 45 MÓSTOLES (28931) MADRID**, junto copia D.N.I o completando el correspondiente formulario de ejercicio de derechos que ponemos a su disposición en la dirección anteriormente mencionada.