



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



OCIO Y TIEMPO LIBRE  
Avda. Portugal 45 - 28931 Móstoles.  
Telf -Fax: 912362031  
Móvil: 645882557  
Mail: actividades@depormaniam.net

## ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CEIP LEGAZPI CURSO 2014-2015

Estimados padres y madres:

El próximo día 1 de octubre comenzaran las clases extraescolares. Las solicitudes de plazas se realizarán directamente con Depormaniam descargando la inscripción en la página del AMPA o en [www.depormaniam.net](http://www.depormaniam.net) una vez cumplimentada deberá ser remitida al correo: [actividades@depormaniam.net](mailto:actividades@depormaniam.net), el periodo de inscripción será del 17 al 19 de septiembre. (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 INSCRIPCION:

INFANTIL: clase.....  PRIMARIA: clase.....

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO: .....

DIRECCION: .....Nº.....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		
	INICIACION 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		
	BAILE MODERNO 4º-6º PRIMARIA	M-J	16:00-17:00	13€	17€
	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.