

## ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CEIP LEGAZPI 2016-2017

Estimados padres y madres:

El próximo 3 de octubre comenzarán las clases extraescolares. Les rogamos rellenen todos los datos de la ficha de inscripción y envíala a **legazpi@masquecoles.com**. Para la realización de cada una de las actividades es necesario un número mínimo de 10 alumnos por actividad.

Los días lectivos en los que el colegio por la tarde no tenga clase, tampoco se impartirán las clases extraescolares.

### INSCRIPCIÓN

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

INFANTIL: clase.....

PRIMARIA: clase.....

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

DIRECCIÓN.....Nº.....PISO.....C.P.....

FECHA DE NACIMIENTO: .....

NOMBRE DEL PADRE: ..... NOMBRE DE LA MADRE: .....

TELÉFONOS DE CONTACTO:.....

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO Y SU D.N.I. :.....

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.

X	ACTIVIDAD	DIAS	HORARIO	€ SOCIOS	€ NO SOCIOS
<input checked="" type="checkbox"/>	ESCUELA DE CIRCO PRIMARIA	L-X	16:00-17:00	28€	31 €
<input type="checkbox"/>	ESCUELA DE CIRCO PRIMARIA	M-J	16:00-17:00	28€	31 €
<input type="checkbox"/>	PERIODICO DEL COLE PRIMARIA	L-X	16:00-17:00	25€	28 €
<input type="checkbox"/>	PERIODICO DEL COLE PRIMARIA	M-J	16:00-17:00	25€	28 €

### 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 Masquecoles, se devuelve un recibo (incorriente, cambios de cuenta sin comunicar,...) se cobrarán gastos de devolución 8.5 €.

**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 MASQUECOLES con la finalidad de gestionar el servicio por usted solicitado. MASQUECOLES pone en su conocimiento que Vd. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, notificándolo al MASQUECOLES mediante carta dirigida a C/ DAVID ALARZA Nº1 PORTAL 5-1C C.P. 28690 BRUNETE (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.

Más información en [www.masquecoles.com](http://www.masquecoles.com)