



## OCIO Y TIEMPO LIBRE

Avda. Portugal 45 - 28931 Móstoles.  
Telf.: 912263750 Fax: 912362031  
Móvil: 645882555 / 56 / 57  
Mail: [info@depormania.net](mailto:info@depormania.net)

### ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CEIP LEGAZPI CURSO 2009-2010

Estimados padres y madres:

El próximo día 1 de octubre comenzaran las clases extraescolares. Les rogamos rellenen todos los datos de la ficha de inscripción y la entreguen en el AMPA **antes del día 21 de septiembre** inclusive. (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 ..... PISO ..... C.P. ....

FECHA DE NACIMIENTO: .....

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

TELEFONOS DE CONTACTO: .....

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

SOCIO AMPA  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	20 €	24€
	MULTIDEPORTE INFANTIL	M-J	16:00-17:00		
	TEATRO INFANTIL	L-X	16:00-17:00		
	PSICOMOTRICIDAD 3-4 AÑOS	M-J	16:00-17:00		
	PSICOMOTRICIDAD 5-6 AÑOS	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		
	APOYO AL ESTUDIO 1º-2º PRIMARIA	M-J	16:00-17:00		
	APOYO AL ESTUDIO 3º-4º PRIMARIA	L-X	16:00-17:00		
	APOYO AL ESTUDIO 5º-6º PRIMARIA	L-X	16:00-17:00		

#### 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 me 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 Depormania, se devuelve un recibo (incorriente, cambios de cuenta sin comunicar,...) se cobrarán gastos de devolución 2,50 €.

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

IMPORTE TOTAL : ..... euros.

Firma,





## OCIO Y TIEMPO LIBRE

Avda. Portugal 45 - 28931 Móstoles.  
Telf.: 912263750 Fax: 912362031  
Móvil: 645882555 / 56 / 57  
Mail: [info@depormaniam.net](mailto:info@depormaniam.net)

(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 Organica15/1999 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,