



AMP.A

Correo electrónico: admin@ampa-felix.es

Web: www.ampa-felix.es

Teléfono: 91 672 55 48

INSCRIPCIÓN EN LAS TARDES JUNIO-SEPTIEMBRE 2009

Esta ficha de inscripción deben rellenarla todas las familias que quieran inscribir a sus hijos en las **Tardes de Junio-Septiembre 2009**.

Se ruega **MARQUEN CON UNA X LA OPCIÓN DESEADA** y rellenen los datos en **MAYÚSCULAS** y en su totalidad.

Nº SOCIO

TARDES DE JUNIO (Del 1 al 23 de Junio).....

Horario: 15,30-16,30

Precio Socio: 24€ Precio no socio: 26€ Días sueltos:5€

TARDES DE SEPTIEMBRE (Desde el comienzo del curso al 30 de septiembre).....

Horario: 15,30-16,30

Precio Socio: 24€ Precio no socio: 26€ Días sueltos:5€

DATOS DE LA FAMILIA

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE:

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE:

NOMBRE DE LOS HIJOS:

CURSO:

CURSO:

CURSO:

CURSO:

CURSO:

DOMICILIO:

Cod. Postal:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

Sólo se debe cumplimentar este apartado en el caso de no disponer de los datos bancarios la AMPA.

FORMA DE PAGO :

BANCO O CAJA:

TITULAR:

DNI DEL TITULAR (INCLUIDA LETRA)

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS)

ENTIDAD

OFICINA

D.C.

NÚMERO CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVISO IMPORTANTE

La firma de la ficha de inscripción supone la **aceptación de la actividad en las condiciones descritas**. Los datos personales se aportan de forma voluntaria por el asociado, garantizando la veracidad de los mismos. La AMPA CEIP Félix Rodríguez de la Fuente se compromete a mantener la confidencialidad de los datos aportados, de acuerdo con la **Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal**. En ningún caso se facilitarán los datos a terceros, administración pública o empresa salvo para facilitar la domiciliación bancaria. Los interesados podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación si así lo solicitarán por escrito a la AMPA CEIP Félix Rodríguez de la Fuente (Avda. España, 142 Coslada Madrid).

Así mismo se da el consentimiento a que mi hijo-hija pueda ser fotografiado o grabado en alguna de las actividades en las que participe. SI NO

OBSERVACIONES (alergias,...):

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A:

En _____ a _____ de _____ de 200__.