

FICHA DE INSCRIPCIÓN. CEIP Don Pedro Oros

Precio por actividad: 13,00 € / mes (Pilates adultos 15,00 €)

DATOS ALUMNO

APELLIDOS:		NOMBRE:	
Fecha Nacimiento:	Curso:	Letra:	
DOMICILIO:		C.P.:	
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Teléfono 3:	
Mail:			
SOCIO AMPA (Señalar con una X)		SI	NO
OBERVACIONES (Enfermedad, ...):			

ACTIVIDAD	Lugar y Horas	Horario	Elección: X
JUGANDO AL ATLETISMO Primaria	Cupón independiente Campaña Atletismo. Miércoles 17 a 18.patio		
PATINAJE. 3º infantil y primaria	Patio colegio/ Pabellón	1h	Viernes 17 a 18
FUNKY, primaria	Sala colegio	1h	Martes 17 a 18

PILATES ADULTOS.	Pabellón	Martes 16 a 16.50	
------------------	----------	-------------------	--

CUESTIONARIO. SEÑALAR AQUELLAS ACTIVIDADES QUE OS PODRIAN INTERESAR

JUGANDO AL ATLETISMO , 2º y 3º Infantil, 1h	
INICIACION AL FUTBOL, 3º Infantil y 1º y 2º Primaria, 1h	
FRANCES, Primaria, 1 h	

DATOS BANCARIOS OBLIGATORIOS

TITULAR CUENTA:
ENTIDAD BANCARIA
NUM CUENTA (20 dígitos)

Firma del titular de la cuenta autorizando el cargo.

Firma: _____ Zaragoza, a ____ de _____ de 20__.

EXTRAESCOLARES 2012-2013

ACCIÓN y SOLUCIÓN
organización deportiva

INFORMACION INSCRIPCIÓN Y FACTURACIÓN

Estimados amigos del **CEIP Don Pedro Oros**: Este curso 2012-2013 gestionamos algunas de las actividades extraescolares que os ofrece el AMPA del colegio, y por ello os damos la bienvenida y os transmitimos estas breves normas de inscripción y facturación:

1. Las inscripciones se efectuarán cortando por la línea de puntos y entregando la **ficha de inscripción** (una ficha por cada alumno) **antes del Lunes 29 octubre** (para la inscripción inicial) en el **AMPA**, con todos los datos en letras MAYUSCULAS y con la firma autorizando el cargo. Las **listas** iniciales se publicarán el **MIÉRCOLES 31 octubre** en el AMPA antes de las 17h.
2. Riguroso orden de inscripción hasta completar grupos. Se abrirán listas de espera si fuera necesario.
3. **Comienzo** de las actividades: **Noviembre**
4. **Altas, bajas y cambios OBLIGATORIAMENTE** antes del **dia 28** de cada mes o días anteriores si es festivo o fin de semana, en el **AMPA**, en el mail **gestion@accionysolucion.com** o en el **646 507 759 (coordinación)**, disponibles también para cualquier duda o aclaración de carácter general.
5. **Forma de pago:** recibo **MENSUAL** mediante domiciliación bancaria en los tres primeros días de cada mes. La **devolución** de un recibo por datos erróneos proporcionados, impagados o causa no justificada devengará un recargo de **4 euros** por recibo, y posible pérdida de plaza si la situación se repite.
6. **La firma de la ficha de inscripción supone la aceptación de estas normas.**

¡ os esperamos!