



INFORMACIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES PINTOR CAMARÓN PRIMARIA

Estimadas familias, les ofrecemos las actividades extraescolares que se realizarán este curso 2018/2019 gestionadas por [+3].

Actividad	Días	Precio
Expresión artística	Viernes 12:30 - 13:30	10
Patinaje	Lunes y jueves 12:30 - 13:30	20
Huerto	Martes 12:30 - 13:30	10
Multideporte	Lunes y miércoles 12:30 - 13:30	20
Baile urbano	Miércoles y viernes 12:30 - 13:30	20
Ajedrez	Martes 12:30 - 13:30	10
Taller de costura y creación	Jueves 12:30 - 13:30	10
Taller de inglés conversacional	Jueves 12:30 - 13:30	10

Las actividades comenzarán el día 1 de octubre y finalizarán el 31 de mayo.

Para dar comienzo a las actividades será necesario haber entregado la ficha de inscripción cumplimentada antes del 26 de septiembre.

Podéis depositarla en el buzón de la A.M.P.A. o en la sede del Centro de estudio [+3] (Plaza Virgen del Loreto, Segorbe)

La forma de pago de cada actividad será mensual, y el cargo se realizará entre los días 5 y 10 de cada mes. Los NO socios de la A.M.P.A. tendrán un suplemento de 2€.

Para la realización de las actividades es necesario un número mínimo de 8 participantes.

Las actividades de expresión artística y taller cocina tendrán un suplemento mensual de 2 euros destinados a material para la actividad. Para el resto de actividades los materiales estarán incluidos excepto en patinaje que necesitan los patines, casco y protecciones y en mini-tenis donde es necesario que lleven la raqueta.

Las altas, bajas o cambios del participante en cualquier actividad se deberán notificar por escrito antes del día 1 de cada mes o a través del teléfono del Centro de Estudios [+3].

Los grupos y horarios definitivos se publicarán el día 28 de septiembre en el tablón del colegio.

Para cualquier duda o sugerencia puede llamar al teléfono de coordinación de [+3] [654983526](tel:654983526)



FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CURSO 18/19

DATOS DEL ALUMNO

Fecha:

Nombre y Apellidos:		
Edad:	Curso:	Fecha de nacimiento:
Dirección:		
Población:	Provincia:	CP:
Teléfono Móvil /Fijo:		
Nombre del padre y madre:		
E-mail:		

DATOS BANCARIOS

Nº cuenta (añadir IBAN)	
Titular de la cuenta:	DNI:

Marcar con una X:

SEGURO DE ACCIDENTES (1€/mes) personalizado para cada alum@ y con coberturas básicas (asistencia sanitaria ilimitada, rotura de gafas, invalidez permanente y fallecimiento accidental).

Indique las actividades en las que se inscribe :

Observaciones:

Firma padre/madre/tutor:

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos están incorporados a un fichero titularidad de CENTRO DE ESTUDIOS MESTRES SC con C.I.F. J 12902458 y cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos, además de las posibles imágenes que pudiéramos captar para uso educativo. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad. En ningún caso cedemos datos a terceros. Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: PLAZA VIRGEN DE LORETO S/N