

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ:

(podeu dipositar-lo a la bústia de l'AMPA o bé escanejar-lo i enviar-lo a extraescolars@amparellades.org)

Nom: _____ **Cognoms:** _____

És la família sòcia de l'AMPA? Si ☐ No ☐ (Marcar la que correspongui)

Curs: _____ **Data de Naixement:** ____/____/____ **Nº CATSALUT** _____

DNI alumne: **E-mail:**

Nom del Pare/Mare _____ **Telèfon:** _____ / _____

Pateix l'alumne alguna patologia que li impedeix la realització d'algun tipus d'activitat?

ACTIVITAT:

	<i>Indiqueu activitat o activitats sol·licitades</i>	<i>Dia/Horari</i>	<i>1 dia</i>	<i>2 dies</i>
Activitat 1				
Activitat 2				
Activitat 3				
Activitat 4				

Observations:

AUTORITZACIONS:

Jo, _____ amb DNI/NIE _____ com a pare/mare/tutor de
l'alumne/a _____, l'autoritzo a assistir i realitzar l'activitat extraescolar de l'escola Les Parellades i
autoritzo a l'AMPA a facilitar les dades personals d'aquesta inscripció a l'empresa organitzadora de l'activitat per poder dur-la a terme.

Com a titular del nº de compte:

[illegible]

Autoritzo a l'empresa encarregada de l'extraescolar el cobrament domiciliat de les quotes corresponents al curs 2014-2015 de les activitats extraescolars de l'escola Les Parellades (Marcar la que correspongui)

En el cas de que el rebut sigui retornat, accepto que les comissions aplicades per l'entitat bancària em seran carregades en el següent rebut o pagament.

PREUS*	SOCI AMPA	SOCI AMPA	NO SOCI AMPA	NO SOCI AMPA	SOCI AMPA	NO SOCI AMPA	SOCI AMPA	NO SOCI AMPA
Grup mínim 10 alumns**	1 dia	2 dies	1 dia	2 dies	1 dia	2 dies	1 dia	2 dies
Empreses	Mensual	Mensual	Mensual	Mensual	Trimestral	Trimestral	Anual	Anual
Accent	32,50 €		36,50 €		97,50 €	109,50 €		
Needsports	16,50 €	23,00 €	20,50 €	27,00 €	49,50 €	61,50 €	120,00 €	165,00 €
Companya Nocturna	25,00 €		28,00 €		75,00 €	84,00 €		
Judo Club Vilanova	18,50 €	28,50 €	22,50 €	32,50 €	55,50 €	67,50 €		
Darte	20,50 €		24,50 €		61,50 €	73,50 €		
Club Hanbol Ribes	19,00 €		23,00 €		57,00 €	69,00 €		
Zonajoc	16,50 €		20,50 €		49,50 €	61,50 €		

* Preus vàlids excepte error tipogràfic

**** Per a grups inferiors a 10 poden variar els preus**

☐ Autoritzo ☐ No autoritzo (Marcar la que correspongui)

☐ Autoritzo ☐ No autoritzo (Marcar la que correspongui)

☐ Autoritzo ☐ No autoritzo (Marcar la que correspongui)

Que l'AMPA faciliti aquest full d'inscripció a l'empresa organitzadora de l'activitat.

Que el meu fill/a pugui marxar sol al finalitzar l'activitat extraescolar.

Que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a les activitats.

Sant Pere de Ribes, a _____ d'_____ de 2014.

Signatura: