

FICHA DE INSCRIPCION



AMPA

EL CANTIZAL

GROWTH HAS NO LIMITS

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

DATOS DEL ALUMNO

Nombre Apellidos
Fecha de nacimiento /Edad Curso y letra
E-mail:

ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR

Actividad: Horario:
Observaciones:

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y Apellidos
Teléfonos de contacto
(Durante la actividad)
D.N.I. Número de Socio del AMPA

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta: D.N.I.:

Número de cuenta:

Entidad	Oficina	D.C.	Nº de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma:

FICHA DE INSCRIPCION

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES



AMPA
EL CANTIZAL

GROWTH HAS NO LIMITS

CESION DE IMAGEN

Yo,

D.N.I. como padre/madre/tutor de:

Autorizo al AMPA, y asimismo a las empresas contratadas por la misma, para la gestión de las actividades extraescolares durante el curso 2017-2018, a la filmación, toma de imágenes durante el desarrollo de las actividades y difusión de las mismas en redes sociales y páginas web de su propiedad.

Madrid, a de de 20____.

Firma: