|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BOLETIN DE INSCRIPCIÓN  TALLERES DIVERJUNIO Y DIVERSEPTIEMBRE 2019 CEIP SAN CRISTOBAL  NUEVO LOGO CA-01 (1)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombre** | **Apellidos** | | **Curso y Letra** | | | **Indicar etapa** | | | | **INF** | **PRIM** | | | **Domicilio** | | | | | **FECHA NACIMIENTO** | | | | | **Teléfonos móvil/fijo** | | | | | **Socio AMPA (SI/NO)** | | | | | **Correo/s electrónico/s** | | | | | | | | | | **Titular de la cuenta** | | **DNI** | | **Firma:** | | | | | | **Datos Bancarios (20 dígitos)** | | | | | **¿Padece alguna enfermedad y/o trastorno en la actualidad? En caso afirmativo indicar cuál.** | | | | | | | | | | **Observaciones sobre custodias, discapacidades, actividades, particularidades, etc.** | | | | | | | | | | **Autorización uso de imágenes:**  Autorizo la toma y utilización de imágenes de mi hijo/a durante las actividades extraescolares del curso 2018-2019, con fines exclusivamente educativos y promocionales, y que podrán ser publicadas en la web de la empresa organizadora ([**www.culturalactex.com**](http://www.culturalactex.com)). | | | | **Firma:** | | | | | | **Recepción de SMS y Mails**  Autorizo, en los teléfonos móviles y direcciones de correo electrónico antes indicados, el envío de SMS, Whatssap y e-mails de carácter informativo de la actividad. | | | | **Firma:** | | | | | | El firmante tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento otorgado, así como ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos. Excepto los dos últimos apartados, el resto son de obligada aceptación para la inscripción en las actividades. | | | | | | | | | | **PRECIO DE DIVERJUNIO** | | | | | | | | | | DIVERJUNIO: 1 hora al día: 35,00 euros/mes  Días sueltos: 3,00 euros (previo aviso en oficinas centrales o al coordinador) | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | Indicar con una “**X**” la/s actividad/es seleccionada/s en la columna de **INSCRIPCIÓN Y EL MES**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ACTIVIDAD** | **DIAS** | **HORARIO** | **MES** | **GRUPOS** | **INSCRIPCION** | | **Taller de Diverjunio.**  Juegos, manualidades, deberes, deportes… | L a v | 15.00-16.00 | JUNIO | 1º Primaria a 6º Primaria |  | | SEPTIEMBRE |      |  | | --- | | **FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**   * El pago de las actividades se realizará mediante domiciliación bancaria a principio de cada mes **(del 1 al 3)** * Las bajas que se produzcan, deberán comunicarse como último día, **el 25 del mes corriente**. Si la baja se formaliza más tarde se pondrá al cobro el recibo del mes siguiente. * En caso de devolución del recibo domiciliado, tengan en cuenta que deberán abonar los gastos de comisiones por devolución (3,00 €). * Los importes mensuales de la actividad no se devolverán salvo suspensión de la misma. * En caso de tener problemas con la forma de pago indicada contacten con el coordinador para ofrecerles alternativas. | | **TELEFONOS Y DIRECCIONES DE CONTACTO**  **Coordinador:** Víctor Vaquero 691.077.760 **Correo**: [vvaquero@culturalactex.com](mailto:vvaquero@culturalactex.com)  **Oficinas centrales:** Tlf./Fax: 91.663.88.37 **Web:** [www.culturalactex.com](http://www.culturalactex.com) | | En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y el Real Decreto 994/1999 de desarrollo, CULTURAL ACTEX, S.L. le informa que los datos personales facilitados por usted serán incorporados a un fichero automatizado, cuyo responsable y titular es CULTURAL ACTEX, S.L.  Del mismo modo le comunicamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos contenidos en el fichero, mediante el envío por correo ordinario de su solicitud por escrito a la siguiente dirección: Calle Dr. Urquiola, 25, 2º D - 28025, Madrid. |   CULTURAL ACTEX,  CUIDAMOS DE TU BIEN MAS PRECIADO |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD: LUDOTECA JUNIO/SEPTIEMBRE** | | | | | | |
| **HORARIOS** | **PRECIO MENSUAL E INSCRIPCION** | | | | | |
| **INDIVIDUAL** | | **2 HERMANOS** | | **3 HERMANOS** | |
| **JUNIO** | **SEPTIEMBRE** | **JUNIO** | **SEPTIEMBRE** | **JUNIO** | **SEPTIEMBRE** |
| **15:00 A 16:00** |  |  |  |  |  |  |
| **16:00 A 17:30** |  |  |  |  |  |  |
| **15:00 A 17:30** |  |  |  |  |  |  |
| **Día Suelto** |  |  |  |  |  |  |