|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  BOLETIN DE INSCRIPCIÓN EXTRAESCOLARES CURSO 2019-2020 CEIP SAN CRISTOBAL  Cumplimentar y depositar en el BUZON DEL AMPA o enviar a la dirección vvaquero@culturalactex.com hasta del 25 de junio.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Apellidos** | **Curso** | **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 2019-2020, 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 LAS ACTIVIDADES** |
| * **Actividades 1,5 h/semana: 22,00 € / mes**
* La actividad de cerámica llevara un coste adicional trimestral de 15,00 € por el pago del material.
 | **MATRICULA:*** **3,00 € / alumno** (un pago anual)

El cobro de la matrícula se realizará con la primera mensualidad.El dinero de la matrícula se destinará a la mejora de la calidad de las actividades (material, competiciones, festivales...) |
| **Todas las actividades requieren de un grupo mínimo de 9 inscritos (excepto la natación, que es de 17). En caso de no alcanzarse este mínimo la empresa se reserva el derecho de anular la actividad.** |

  |  | **OFERTA DE ACTIVIDADES CURSO 2019-2020:**Indicar con una “**X**” la/s actividad/es seleccionada/s en la columna de **INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **DIAS** | **HORARIO** | **GRUPOS** | **INSCRIPCION** |
| Baile Moderno | X | 16.00 – 17.30 | 2º Infantil a 6º Primaria |  |
| Cerámica | L | 16.00 – 17.30 | 1º a 6º Primaria |  |
| Escuela Deportiva | M | 16.00 – 17.30 | 2º Infantil a 2º Primaria |  |
| Patinaje | L | 16.00 – 17.30 | 2º Infantil a 6º Primaria |  |
| Baloncesto\* | X | 16.00 – 17.30 | 1º a 6º Primaria |  |
| Futbol sala\* | J | 16.00 – 18.00 | 2º Infantil a 6º Primaria |  |

\* Estas actividades comenzaran el curso, estando a la espera de confirmación del espacio donde se realizan de cara al año 2020.

|  |
| --- |
| **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:** Victor Vaquero 691.077.760 correo: 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. |

 |  |