BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES APA VALDEPALITOS CURSO 2015 - 2016

Fotografía alumno/a

AUTORIZO A MI HIJO/A A REALIZAR LA ACTIVIDAD:	ACTIVIDAD: TALLER DE TÉCNICAS DE ESTUDIO GRUPO: JUEVES DE 12:35 A 13:35 H.
ALUMNO/A:	
CURSO: LETRA:	EDAD:
NOMBRE de la MADRE:	
NOMBRE del PADRE:	
¿ES SOCIO DEL APA? ☐ SI ☐ NO	Nº DE SOCIO:
TELÉFONO: EMAIL:	MÓVIL-MADRE: MOVIL-PADRE:

Firma padre/madre/tutor:

INSCRIPCIÓN DEL 3 AL 12 DE FEBRERO

Acepto que mis datos sean incorporados a un fichero automatizado propiedad del APA C.P. Valdepalitos, pudiendo ser tratados con la finalidad de gestionar las actividades extraescolares y su cesión a las empresas colaboradoras que prestan sus servicios a la Asociación, podré ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, a través de una comunicación escrita dirigida al Secretario de la Asociación, calle Constitución 127, 28100-Alcobendas (Madrid). o mediante envío de un e-mail a apavaldepalitos@gmail.com.

DATOS BANCARIOS PARA EL PAGO DEL TALLER

FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA O INGRESO EN CUENTA APA

CUENTA: APA CEIP VALDEPALITOS ES27 2085 - 8003 – 16 – 0300002103

IMPORTE: 60 €

Concepto: Taller técnicas de Estudio – [Nombre del alumno/a]