

**FULL INSCRIPCIÓ/AUTORITZACIÓ CURS 2014/2015  
ACTIVITATS EXTRAESCOLARS  
ESCOLA COR DE MARIA DE FIGUERES**

\*\*\*CAL RETORNAR-LO COMPLIMENTAT A LA PORTERIA.

**INSCRIPCIÓ ALUMNE/A :**

NOM I COGNOMS: ..... DATA NAIXEMENT: .....

CURS 14-15: ..... EDAT: ..... ADREÇA: .....

MUNICIPI:..... CP:.....

TELÈFON: ..... EMAIL: .....

SOCI AMPA

NO SOCI AMPA

**ACTIVITATS ESCOLLIDES:** (Marcar amb una creu les activitats escollides. S'adjunta horari i preus de les activitats extraescolars).

SERVEI D'ACOLLIDA MATINAL

MECANOGRAFIA/INTERNET (Ed. Primària)

REFORÇ ESCOLAR (Ed. Primària)

CALAIX DE SASTRE (Ed. Infantil)

FUNKY (P-5 i Ed. Primària)

JUDO (P-5 i Ed. Primària)

MECANOGRAFIA/INTERNET (Ed. Primària)

TEATRE (Ed. Primària)

ESCACS (Ed. Primària)

**DADES DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA**

BANC /CAIXA .....

IBAN			

ENTITAT			

OFICINA			

CONTROL	

NUMERO DE COMPTE									

ADREÇA OFICINA .....

NOMS TITULARS .....

Jo.....amb DNI n°....., com a pare/mare o tutor/a legal del nen/a..... l'autoritzo a realitzar les activitats extraescolars que es realitzen al col·legi Cor de Maria de Figueres durant el curs 2014-2015. Així com SI \_\_ NO \_\_ autoritzo a que es registri la seva imatge a través de les diferents fotografies i gravacions en vídeo si es realitzen.

**SIGNATURA:**