



BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ A LES ACTIVITATS COESCOLARS

Curs 2016/2017

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A: _____

DATA NAIXEMENT: _____ CURS: _____

ADREÇA: _____

TELÈFONS: _____ CORREU ELECTRÒNIC: _____

- SOU SOCIS DE L' AMPA? Sí, som socis (en cas de no estar al corrent de pagament autoritzem a l'AMPA a girar-nos el rebut corresponent per poder gaudir del descompte. L'AMPA ens informarà prèviament de l'operació)
- No, no en som però ens volem donar d'alta i autoritzem a l'AMPA a girar-nos el rebut corresponent.
- No, no som socis. Pagarem el preu de no soci.

Escolliu la/les activitat/s en què voleu participar, especifiqueu el grup preferent a la casella al costat de l'activitat i lliureu aquesta butlleta abans del dia 28 de setembre de 2016 a la bústia de l'AMPA.

	GRUP		GRUP
ATLETISME		ANGLÈS	
BÀDMINTON		MÚSICA	
PATINATGE ARTÍSTIC		MUSICA'T	
FUTBOL SALA		ORDINOGRAFIA	
VOLEIBOL		TEATRE	
GIMNÀSTICA RÍTMICA		ALOHA MENTAL ARITHMETICS	
NATACIÓ		ENGIJOCS	
		ESCACS	
ZUMBA PER ADULTS		DIBUIX	
GRUPS CREC		ESPLAI	
COLÒNIES		VIU L'AVENTURA	

Per a totes les activitats cal aportar una fotocòpia de la tarja de l'Institut Català de la Salut.

Autorització de participació a les activitats i d'imatge

En/na(NOM I COGNOMS DEL PARE/MARE/TUTOR) amb DNI, pare/mare o tutor de l'alumne/a

....., AUTORITZO a l'alumne abans anomenat a realitzar l'activitat(s) esmentada i em dono per assabentat de les normes de funcionament de les activitats extraescolars, especificades en el fullletó informatiu i la web de l'AMPA per aquest curs 2016/2017 i les accepto així mateix AUTORITZO que la imatge d'aquest/a alumne/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades per l'escola i/o l'AMPA o que hi col·labori i publicades en la pàgina web de l'AMPA, en mitjans de comunicació públics i privats (televisió, premsa, revista escolar,...) i en presentacions digitals.

Marqueu amb una X si l'alumne/a va participar en les activitats extraescolars el curs 2015/16.

Marqueu amb una X si heu modificat les vostres dades personals respecte el curs anterior.

Dades Bancàries:

(En el cas que hi hagi més d'un compte corrent caldrà presentar una butlleta per número de compte)

En el cas que no ompliu les dades bancàries entendrem que és la vostra voluntat pagar en efectiu – llegiu l'apartat 5. *Puc pagar en efectiu?* del fullletó informatiu.

Titular del compte:

IBAN																			
E	S																		

Si

No

He modificat les meves dades bancàries respecte el curs 2015/16.

És el mateix número de compte on es carreguen els rebuts de l'escola

Cal anotar el número de compte corrent tot i que les dades siguin les mateixes.

Lleida, a de.....de 2016

Signatura pare/mare o tutor	signatura del titular del compte
-----------------------------	----------------------------------

OBSERVACIONS:

Cal omplir una butlleta per alumne, si se'n necessiten més es poden descarregar de la web (coescolars) o bé demanar-les a la porteria.