



Fitxa d'inscripció

C

Activitats Extraescolars Culturals, Artístiques i Lúdiques 2018/19

Dades participant

Nom i cognoms																				
Data naixement		D	M	Any	Curs escolar 2018/19			Infantil			Primària						Secundària			
								P3	P4	P5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4
Adreça								Població						C.P.						
Telèfon 1				Telèfon 2				Telèfon 3												
Pertany a:				Pertany a:				Pertany a:												
Mail								N. targ. sanitària												
Col·legi /Centre																				
Pagament quotes		Finestreta		Banc		Igual que col·legi		SI	NO	(En cas de ser diferent indicar quin)										
Compte IBAN																Entitat				
Titular										DNI										

Activitats que realitzarà

Happy English (P3, P4, P5)		Young English (Primària)	
English KET/PET (ESO)		Primària	DLL DX
Alemany (4t/ 5è / 6è PRI) 1r any		Robòtica (només 1 dia) ESO	DLL
Arts escèniques (de P4 a ESO)		Hip Hop (de P4 a ESO)	

Condicció que acredita a afectes del descompte en la quota:

- A. Cap
- B. F.Nombr/Monop.(8%)
- C. 2n germà (7%)
- D. Soci AMPA(6%)

RECORDEU:

- ▶ 9 quotes anuals (de setembre a maig)
- ▶ Els pagaments es faran a partir del 5 de cada mes.
- ▶ Cal comunicar les altes o baixes fins el dia 25 de cada mes.

→ **LES INSCRIPCIONS REBUDES DEL 25 DE JUNY AL 25 DE SETEMBRE, COMENÇARAN L'ACTIVITAT A L'OCTUBRE.**

**LES INSCRIPCIONS REBUDES
FINS EL 22 DE JUNY,
COMENÇARAN L'ACTIVITAT
AL SETEMBRE.**

Documentació que aporta (sols si no ha fet cap activitat en cursos anteriors en aquesta secció):

- Full d'inscripció.
- Fotocòpia targeta sanitària Seg. Social/mútua. Fotocòpia carnet de vacunes.
- Fotocòpia DNI pare/mare/tutor. Fotocòpia 1a pàg. llibreta banc.
- Document acreditatiu a efectes de descompte. Quin? _____

(Continua darrere)

Autorització d'inscripció

En/na _____ amb DNI núm. _____,
en qualitat de pare/mare/tutor de _____ autoritza:

- que el seu fill/a assisteixi a les activitats i sortides, tant dins com fora del centre, organitzades pel Col·legi Sant Bonaventura de Vilanova i la Geltrú en el marc de les activitats extraescolars del curs 2018-2019.
- que es prenguin les decisions medicoquirúrgiques que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència sota la pertinent direcció facultativa.
- que la imatge del seu fill/a pugui aparèixer en fotografies i gravacions realitzant les activitats extraescolars i a utilitzar-les, si s'escau, en la pàgina web del col·legi o d'altres suports documentals o virtuals que aquest tingui.
- que el delegat de cada grup i/o activitat disposi de les dades de contacte (correu electrònic i telèfon).

Signatura del pare/mare/tutor

Vilanova i la Geltrú, a ____ de _____ de 201__

Altres dades d'interès

Aspectes mèdics a tenir en compte:

Al·lèrgies o intoleràncies: NO SÍ A què? _____

Té cobertura de mútua diferent a la de la Seg. Social? NO SI Quina? _____

Signatura del pare/mare/tutor

Vilanova i la Geltrú, a ____ de _____ de 201__

Segons el que es disposa en la LOPD, li informem que les dades facilitades en aquest formulari seran tractades pel Col·legi Sant Bonaventura, amb l'objectiu de gestionar el servei. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant carta dirigida al nostre centre, adjuntant fotocòpia del seu DNI, a la Plaça dels Franciscans, 4 CP 08800 de Vilanova i la Geltrú.