**FICHA DE INSCRIPCION AULA MADRUGADORES**

**CURSO 2019/2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALTA** |  | **MODIFICACIÓN** |  | **BAJA** |  |

**DATOS DE LA ACTIVIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| PRECIO ACTIVIDAD SOCIOS AMPA | PRECIO ACTIVIDAD NO SOCIOS AMPA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 08:00->09:00 Lunes a viernes | € 55 |  | | 08:00->09:00 Lunes a viernes | € 60 |  | |
| 08:30->09:00 Lunes a viernes | € 30 |  | | 08:30->09:00 Lunes a viernes | € 35 |  | |
| 08:00->09:00 Lunes a viernes 15 días mes | € 30 |  | | 08:00->09:00 Lunes a viernes 15 días mes | € 35 |  | |
| Días sueltos | € 4 |  | | Días sueltos | € 5 |  | |
| Fecha de comienzo       /       / 2019 | | | Ver punto 7 de las normas de regulación para los usuarios de “días sueltos” | | | |

**DATOS DEL ALUMNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | | **APELLIDOS** | |  | | | | |
| **FECHA NACIMIENTO** | |  | | **CURSO** | |  | **CLASE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TIENE EL ALUMNO ALGUNA ALERGIA O INTOLERANCIA (SI/NO)  Especificar en caso afirmativo |  |

**DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ES SOCIO DEL AMPA (SI/NO)** |  | En caso de no ser socio, completad los datos que aparecen sombreados en verde y firmad el documento. **Si sois socios únicamente firmad el documento** |

**DATOS DEL PADRE / TUTOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **APELLIDOS** |  |
| **MOVIL** |  | **E-MAIL** |  |

**DATOS DE LA MADRE / TUTORA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **APELLIDOS** |  |
| **MOVIL** |  | **E-MAIL** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO** |  | **C.P.** |  | **POBLACION** |  |

**FORMA DE PAGO: DOMICILIACIÓN BANCARIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BANCO O CAJA** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TITULAR** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DNI DEL TITULAR incluida letra** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IBAN (ANTIGUO CODIGO CUENTA CLIENTE)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CODIGO IBAN** | | | | **ENTIDAD** | | | | | **OFICINA** | | | | **D.C.** | | **NUMERO DE CUENTA** | | | | | | | | | |
| **E** | **S** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**NOTA IMPORTANTE**

La firma de la ficha de inscripción supone la aceptación de las normas de regulación de las actividades extraescolares resumidas en el reverso.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el titular de la cuenta autoriza al AMPA Berango Merana IGE a enviar instrucciones a la entidad del titular para adeudar en su cuenta, el importe de la actividad extraescolar.

De conformidad a la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, le informamos que los datos de contacto utilizados para la presente comunicación serán incluidos en un fichero con la finalidad de posibilitar las comunicaciones a través de correo electrónico de esta AMPA con los distintos asociados.  Sin perjuicio de ello se le informa de que usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición para lo cual debe dirigirse a: AMPA BERANGO MERANA IGE Torrekolanda Kalea, 8 48640 Berango

FIRMA DEL PADRE / MADRE O TUTOR/A:

Obligatorio para presentación en papel En  , a  de  de 20….

NORMAS DE REGULACIÓN

1. Para participar en el “aula de madrugadores” se deberá rellenar correctamente la hoja de inscripción adjunta. **Una por alumno**
2. Para obtener los precios de socios AMPA, se deberá de estar al corriente del pago de la cuota del AMPA
3. Los alumnos deberán cumplir la normativa interna del centro
4. El recibo de la actividad se girará a mes vencido, dentro de los 10 primeros días del mes siguiente a su realización.
5. Los costes ocasionados por la devolución de recibos dependerá de la entidad bancaria y será incluido en el siguiente recibo
6. La no asistencia a la actividad no implica la baja de la misma, sino que esta deberá hacerse efectiva mediante comunicado expreso, marcando la casilla “BAJA” en el documento adjunta y entregándola en el buzón de la AMPA o enviándola por email a la dirección de la AMPA
7. La fecha de comienzo de la actividad no aplica para los usuarios de “días sueltos”. Para estos usuario solo será necesario rellenar esta ficha una vez durante el curso. Para informar de los días que desea utilizar el servicio bastará con notificarlo a la dirección de email del AMPA [info@ampaberangomeranaige.com](mailto:info@ampaberangomeranaige.com) con 24 horas de antelación.
8. Los alumnos de HH2/HH3 que usen pañal, deberán llevar el primer día de la extraescolar 3 pañales. En caso que se utilizaran e hicieran falta mas, la monitora así lo indicaría a cada familia para reponer.
9. Los niñ@s que usen este servicio tienen que ir ya desayunados.
10. El motivo por el cual se pregunta si el alumn@ es alergic@ es porque en ocasiones los monitores llevan algunas galletas o picoteo, desconociendo si hay algún alérgico o intolerante. Esta información se trasladará a los monitores de la extraescolares para reducir las posibilidades de que se produzcan incidentes con este asunto.
11. El formulario de alta/modificación y baja está disponibles para los socios en nuestra pagina web [www.ampaberangomeranaige.com](http://www.ampaberangomeranaige.com)