



INSCRIPCIÓN EXTRAESCOLARES CURSO 2022 / 2023

NOMBRE:		APELLIDOS:		
F. NACIMIENTO:		CURSO:	CLASE:	TÉLEFONO:
SOCIO AMPA		E-MAIL:		
SI (Nº) _____	NO			
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO/A:				TELÉFONOS:
ENFERMEDADES, ALERGIAS, OBSERVACIONES:				
ACTIVIDAD:		DÍA:		
ACTIVIDAD:		DÍA:		
ACTIVIDAD:		DÍA:		

DATOS BANCARIOS	
TITULAR DE LA CUENTA:	DNI:
IBAN: ___ ___ ___ ENTIDAD: ___ ___ ___ SUCURSAL: ___ ___ ___ DC: ___ CUENTA: ___ ___ ___ ___ ___	

Don/Doña _____ con DNI nº: _____

como padre/madre/tutor, da permiso a la empresa SPORTS ACTIVITIES CONSULTING a que utilice sus datos para realizar los cobros de las actividades, para el correcto desarrollo de las mismas de su hijo e igualmente autoriza a su hijo a realizar dichas actividades extraescolares anteriormente solicitadas.

En _____ a _____ de _____ de _____ Firmado: (padre, madre, tutor legal)

La firma de este consentimiento por parte del padre/madre/tutor da permiso a los demás padres/madres/tutores y a la empresa SPORTS ACTIVITIES CONSULTING a poder hacer videos o fotos durante las "exhibiciones" (en el caso de las actividades que las realicen) en los cuales aparezcan individualmente o en grupo su hijo/a.

Don/Doñacon DNI
como padre/madre o tutor deautorizo a que los demás
padres/madres/tutores y empresa, puedan realizar fotos o vídeos en los que salga mi hijo/a.

En _____ a _____ de _____ de 20__

FIRMADO: (padre, madre, tutor legal)