



INSCRIPCIÓN EXTRAESCOLARES CURSO 2023 / 2024

| | | | |
|---|--------|------------|-----------------|
| NOMBRE: | | APELLIDOS: | |
| F. NACIMIENTO: | CURSO: | CLASE: | TLF. PRINCIPAL: |
| 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/S: | | |
| ACTIVIDAD: | DÍA/S: | | |
| ACTIVIDAD: | DÍA/S: | | |

| DATOS BANCARIOS | |
|--|------|
| TITULAR DE LA CUENTA: | DNI: |
| IBAN: E S _ _ 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, autoriza a su hij@ a realizar dichas actividades extraescolares anteriormente solicitadas y acepta y consiente que los datos solicitados mediante este documento sean utilizados para el desarrollo y funcionamiento de las actividades extraescolares y para comunicarle información de la misma.

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)

| |
|--|
| |
|--|