



ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES 2019 – 2020 (SEPTIEMBRE)

Alumno/a: _____
 Curso: _____ Edad: _____ Teléfonos de contacto: _____

- APOYO BILINGÜE INGLÉS* LUNES Y MIÉRCOLES De 17 a 18h (PRIMARIA) (AMPA)
- APOYO BILINGÜE FRANCÉS* SOLO MARTES De 17 a 18h (PRIMARIA) (AMPA)
- PATINAJE ARTÍSTICO*(AMPA) VIERNES DE 16 a 17:30h

D./Dña. _____ como representante legal del alumno o alumna, **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente inscripción y se compromete a facilitar cualquier actualización de los mismos, **AUTORIZA** el cobro del recibo de actividades extraescolares solicitadas a la empresa responsable del servicio, en el siguiente número de cuenta:

CUENTA BANCARIA (OBLIGATORIO. Complete con números claros y adjunte fotocopia del número de cuenta)									
TITULAR DE LA CUENTA							DNI		
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA									
IBAN	CÓDIGO ENTIDAD	CÓDIGO SUCURSAL	DÍGITO DE CONTROL	NÚMERO DE CUENTA					

En Alhaurín de la Torre, ade de 201....

Fdo.: _____

Persona tutora del alumnado