



INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS 2015-2016

NOM DE L'ALUMNE:

CURS:

NOM PARE/MARE/TUTOR:

DNI ALUMNE:

E-MAIL (PARES):

TELÈFON (PARES):

ACTIVITAT	DIA	HORARI	PREU	MARCA AMB X
TEATRE	Divendres	16 – 18 h	225€/ curs	
PERIODISME RADIO	Dimecres	16 - 17,30 h	185€/ curs	
CUINA	Dimarts	16 – 17,30h	100€/ trimestre	
FUTBOL SALA	Dimarts	16 – 17,30h	135€/ curs	
VOLEIBOL	Dimecres	16 – 17,30h	135€/ curs	
TENNIS TAULA	Dijous	16 – 17,30h	135€/ curs	
ROBÒTICA	Dimecres	18,15 – 19,45	80€/ trimestre	
ANGLÈS (Cambridge school)	Dilluns i dimecres	16 – 17 h	136€/ 1r trimestre 136€/ 2n trimestre 90€ /3r trimestre 50€ aprox. llibres	

AUTORITZACIÓ

En/Na....., amb DNI....., pare/mare/tutor de l'alumne/a..... del curs....., grup.....

- Autoritzo al meu fill/a a participar a les activitats extraescolars que hem marcat i a les sortides o activitats que se'n puguin derivar.
- Autoritzo a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos realitzats durant les activitats extraescolars/esportives/culturals organitzades per l'AMPA i publicades al web, facebook o publicacions de l'associació.

Signatura:

La Garriga, d'/de de

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR:

- **Normativa d'ús de les activitats extraescolars firmada.**
- **Fotocòpia de la tarja sanitària de l'alumne.**
- **Justificant de pagament de l'activitat (idiomes no perquè us passaran rebut bancari) i de soci ampa.**
- **Nº de compte ES09-0081-0018-9800-0151-1259**



NORMATIVA D'ÚS DE LES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

- Per poder participar en les activitats, cal ser soci de l'Ampa.
- Respecteu les instal·lacions, mobiliari i material.
- Respecteu els horaris d'entrada i sortida.
- Cal tenir un comportament adequat, ja que hi ha companys treballant a l'aula.
- Respecteu les indicacions del mestre/a - monitor/a.
- Respecteu les persones amb qui compartiu activitats i l'espai.
- Aviseu quan preveieu no assistir a l'activitat.
- Compromís per realitzar l'activitat durant tot el període què ens hem inscrit.
- En cas de baixa o falta d'assistència, no se us retornaran els imports abonats, excepte en supòsits de força major.
- Aporteu el material necessari per efectuar l'activitat.
- Feu el pagament corresponent dins del període indicat.

EL NO CUMPLIMENT DE LA NORMATIVA POT COMPORTAR LA BAIXA DEFINITIVA DE L'ACTIVITAT SENSE DEVOLUCIÓ DE LA QUOTA.

En/Na..... amb dni..... pare, mare o tutor/a de l'alumne/a..... he llegit i accepto la normativa d'ús per les activitats extraescolars gestionades per l'Ampa Vil·la Romana.

Data:

Signatura pare, mare o tutor:

Signatura alumne:

