



Recresport

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

INSCRIPCIÓN Y DOMICILIACIÓN DE RECIBOS EXTRAESCOLARES

1.- DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE:		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:	CURSO:	FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO:	CODIGO POSTAL:	
LOCALIDAD:	TELEFONO 1:	TELEFONO 2:
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR:		DNI:
CORREO ELECTRONICO: (MAYUSCULAS)	SOCIO AMPA (rodear en círculo)	
	SI	NO

2.- ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR	
EXTRAESCOLAR 1.....	DIAS Y HORARIO.....
EXTRAESCOLAR 2.....	DIAS Y HORARIO.....
EXTRAESCOLAR 3.....	DIAS Y HORARIO.....

3.-CODIGO IBAN DE LA CUENTA BANCARIA	BANCO O CAJA:
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NOMBRE DEL TITULAR.....	DNI.....
CUOTA A DOMICILIAR:.....	

4.-DECLARACION RESPONSABLE, FECHA, LUGAR Y FIRMA	
D./D ^a :.....con DNI.....como representante legal del alumno/a solicitante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la solicitud:	
En.....a.....de.....de.....	FIRMA:
Fdo:.....	