



AYUNTAMIENTO
DE
COBEÑA

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

COLEGIO" VILLA DE COBEÑA"

SOLICITUD INSCRIPCIÓN

CURSO 2017/18

ACTIVIDAD " _____ "

L-X ___ M-J ___ V ___

ACTIVIDAD " _____ "

L-X ___ M-J ___ V ___

AMPLIACIÓN HASTA 17:30 L _ M _ X _ J _ V _

Alumno/a Curso:

Las Actividades ofertadas son las siguientes:

ACTIVIDAD	DÍAS		HORARIO **	CURSO	COSTE/MES
INGLÉS *	L-X	M-J	16:00 a 17:00	Todo el alumnado	14 €
LUDOTECA DEPORTIVA	L-X	M-J	16:00 a 17:00	Todo el alumnado	14 €
LUDOTECA DEPORTIVA	VIERNES		16:00 a 17:00	Todo el alumnado	9 €
MANUALIDADES	M-J		16:00 a 17:00	Todo el alumnado	14 €
REFUERZO SCIENCE	L-X	M-J	16:00 a 17:00	PRIMARIA	14 €
REFUERZO ESTUDIO	L-X		16:00 a 17:00	Todo el alumnado	14 €

(*) Se organizan por niveles y edad, (INCLUYENDO ESO, QUE SERÍA DE 16,00 A 17,00)

(**) La **AMPLIACIÓN HORARIA** hasta las **17:30**, tendrá un suplemento de **4 €** sobre el importe indicado y se realizaría en la LUDOTECA, siempre QUE SE INSCRIBAN UN MINIMO DE 10 ALUMNOS.

- Entregar la parte inferior de esta hoja debidamente cumplimentada
- Los pagos mensuales serán facturados en la cuenta que nos han facilitado, durante los diez primeros días de cada mes, por el importe mensual fijado para cada actividad.
- Las BAJAS en actividades extraescolares SE COMUNICARAN antes del día 20 de cada mes.
- Antes del comienzo de las actividades aparecerán los listados de los grupos definitivos.

CONSERVAR PARTE SUPERIOR COMO JUSTIFICANTE DE ENTREGA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



....cortar por la línea de puntos

SOLICITUD INSCRIPCIÓN CURSO 2017/18 COLEGIO" VILLA DE COBEÑA"

ACTIVIDAD " _____ "

L-X ___ M-J ___ V ___

ACTIVIDAD " _____ "

L-X ___ M-J ___ V ___

AMPLIACIÓN HASTA 17:30 L _ M _ X _ J _ V _

Alumno/aCurso:.....Fecha Nacimiento:...../...../.....

Teléfono: Móvil:E-mail@.....

Domicilio: C/ N° C.P. Población:

DOMICILIACIÓN BANCARIA (IBAN) Titular de la cuenta:

ES _____

Firma padre/madre

Fecha: de de 2017