



AYUNTAMIENTO
DE
COBEÑA

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

COLEGIO" VILLA DE COBEÑA"

SOLICITUD INSCRIPCIÓN

CURSO 2018/19

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 €
	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 €
AMPLIACIÓN HORARIO**	L-X	M-J	17:00 a 17:30	Todo el alumnado	4 €
	VIERNES		17:00 a 17:30	Todo el alumnado	2 €

(*) Se organizan grupos por niveles y edad, (INCLUYENDO E.S.O.)

(**) La **AMPLIACIÓN HORARIA** hasta las **17:30**, tendrá un suplemento de **4 €** sobre el importe indicado y se realizaría en la LUDOTECA.

- Para formar grupos es necesario que se inscriban un mínimo de 10 alumnos/as.
- 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 2018/19 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/a Curso:.....--...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 2018