

FITXA D'INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS CURS 2015-2016

Nom:

Curs:

Soci de l'AMPA:

SI

NO

Activitat	Dies assistència	Preu

Assegurança FAPAC

3,5

4,5

El nen pateix alguna malaltia que s'hagi de tenir en compte?

El nen pateix alguna al·lèrgia?

Recollirà el nen: -Major de 9 anys: * sortirà sol

*** el recollirà _____**

-Menor de 9 anys: el recollirà _____

Telèfons contacte:

Signatura pare,mare o tutor:

NOTA: si l'activitat coincideix amb alguna activitat escolar obligatòria (SEP...), aquesta SEMPRESindrà preferència sobre les AAEE.