

IMPRESO DE INSCRIPCIÓN PARA SOCIOS

Rellenar el impreso con **letra clara** y en Mayúsculas para evitar errores

DATOS DEL PADRE O TUTOR:

NOMBRE	1º APELLIDO
2º APELLIDO	Nº DNI <input type="text"/>
TEL. MOVIL <input type="text"/>	TEL. TRABAJO <input type="text"/>
Correo electrónico:	

DATOS DE LA MADRE O TUTORA:

NOMBRE	1º APELLIDO
2º APELLIDO	Nº DNI <input type="text"/>
TEL. MOVIL <input type="text"/>	TEL. TRABAJO <input type="text"/>
Correo electrónico:	

DATOS BANCARIOS:

Banco / Caja de Ahorros:.....

Entidad	Sucursal	D.C.	Número de Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre del Titular:

AUTORIZACIÓN para hacer fotos o videos de grupo en partidos, exhibiciones...

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, autorizo a la Asociación de Padres de Alumnos del IES Juan de la Cierva para que tome imágenes y/o videos relacionados con la actividad y las utilice en publicaciones visuales, escritas o digitales. En cualquier caso, la utilización y la difusión de las distintas imágenes se producen en condiciones de gratuidad.

AUTORIZO NO AUTORIZO

Firma:

En Madrid, a.....de.....de 2011.

METER EN EL SOBRE DE MATRICULA

APA IES Juan de la Cierva



DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE	1º APELLIDO
2º APELLIDO	Nº DNI <input type="text"/>
TELEFONO (Fijo) <input type="text"/>	Fecha de nacimiento: <input type="text"/>
TELEFONO (Móvil) <input type="text"/>	
Correo electrónico:	

INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

El A.P.A. de este centro ofrece para el próximo curso escolar las siguientes actividades (marca con una X en las que te quieres apuntar):

ALUMNOS:

<input type="checkbox"/> AJEDREZ	<input type="checkbox"/> FÚTBOL 7-11
<input type="checkbox"/> BÁDMINTON	<input type="checkbox"/> GIMNASIA DE MANTENIMIENTO
<input type="checkbox"/> BAILE MODERNO	<input type="checkbox"/> GIMNASIA RÍTMICA
<input type="checkbox"/> BAILES DE SALÓN	<input type="checkbox"/> GUITARRA
<input type="checkbox"/> BALONCESTO	<input type="checkbox"/> JUDO Y DEFENSA PERSONAL
<input type="checkbox"/> CAPOEIRA	<input type="checkbox"/> ORQUESTA MÚSICA MODERNA
<input type="checkbox"/> CERÁMICA	<input type="checkbox"/> SPEAK ENGLISH
<input type="checkbox"/> CINE	<input type="checkbox"/> TEATRO
<input type="checkbox"/> DIBUJO Y PINTURA	<input type="checkbox"/> VOLEY
<input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA	<input type="checkbox"/> YOGA Y RELAJACIÓN

PADRES:

<input type="checkbox"/> BÁDMINTON
<input type="checkbox"/> BAILES DE SALÓN
<input type="checkbox"/> CERÁMICA
<input type="checkbox"/> DIBUJO Y PINTURA
<input type="checkbox"/> GIMNASIA DE MANTENIMIENTO
<input type="checkbox"/> ORQUESTA MÚSICA MODERNA
<input type="checkbox"/> SPEAK ENGLISH
<input type="checkbox"/> YOGA Y RELAJACIÓN

¿Quieres hacernos alguna **sugerencia** con respecto a éstas u otras actividades?