C.E.I.P. CAROLINA CODORNIU

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Actividades extraescolares curso escolar 2022/23

Por favor, envíe formulario firmado y justificante de pago al correo: **formacion@mapania.com**

A los padres/tutores:

Se requiere su consentimiento para la práctica de las actividades descritas a continuación. Si está de acuerdo, complete y devuelva firmada esta inscripción.

ACTIVIDADES	INSTALACIONES	DÍAS	HORARIO	SEÑALE CON X
FÚTBOL SALA primaria	CUESTA PIÑERO	L Y X	16 a 17h	
FÚTBOL SALA infantil	LOS PINOS	L Y X	16 a 17h	
FÚTBOL SALA primaria	LOS PINOS	L Y X	17 a 18h	
ESTUDIO primaria	CUESTA PIÑERO	M Y J	17 a 18h	
ESTUDIO primaria	LOS PINOS	L Y X	17 a 18h	
DIBUJO primaria	CUESTA PIÑERO	M Y J	16 a 17h	
DIBUJO primaria	LOS PINOS	L Y X	16 a 17h	
TEATRO infantil	LADERA	L Y X	16 A 17H	
TEATRO primaria	CUESTA PIÑERO	L Y X	16 A 17H	
TEATRO infantil	LOS PINOS	M Y J	16 a 17H	
TEATRO primaria	LOS PINOS	M Y J	16 A 17H	
MÚSICA infantil	LADERA	M Y J	16 A 17H	
MÚSICA infantil	LOS PINOS	L Y X	16 A 17H	

TARIFA MES

Fútbol sala: 23€ socios A.M.P.A. // 28€ no socios A.M.P.A.

RESTO ACTIVIDADES: 20€ SOCIOS A.M.P.A. // 25€ NO SOCIOS A.M.P.A.

Ingresos: Cajamar ES34 3058 0290 71 2720704399

Detallen nombre, apellidos y colegio
FECHA DE PAGO: 1 AL 5 CADA MES POR ADELANTADO

Yo ..... autorizo a mi hij@..... a participar en la actividad/es elegida/s anteriormente. Tomo nota de toda la información que aparece en esta inscripción.

ENVÍEN ESTA INSCRIPCIÓN JUNTO JUSTIFICANTE PAGO AL CORREO: formacion@mapania.com

DATOS PERSONALES

Nombre alumn@: .....

Curso escolar: .....

Teléfono fijo: .....

Teléfono móvil: .....

Correo electrónico: .....

FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR:

INFORMACIÓN MÉDICA:

Si su hij@ padeció o padece alguna enfermedad o lesión que influya en la práctica de las actividades descritas anteriormente, detállelas a continuación:

.....

.....

Escriba nombre, apellidos y D.N.I.

MAPANIA, FORMACIÓN & OCIO
FORMACION@MAPANIA.COM
WWW.MAPANIA.COM
968372884 - 608777714