



ACTIVIDAD MEDIODIA AJEDREZ 2017/2018 FICHA DE ALTA

Rellenar esta ficha de alta y dejarla en el buzón del APA o enviarla por email a ricardotromero@hotmail.com antes del 25/09/2017.

el molinillo
ajedrez educativo



Curso impartido por Ricardo Torrijos Romero

PARA ALUMNOS DE PRIMARIA. HORARIO: 12:30h A 13:30h (4º, 5º, 6º) – 13.30h a 14.30h (1º, 2º, 3º)

DURACIÓN DEL CURSO: DE OCTUBRE A JUNIO (AMBOS INCLUIDOS)

FRECUENCIA: 1 DIA A LA SEMANA, los **VIERNES** (Los grupos se formarán en función del numero de alumnos y su participación en otras actividades, para el correcto desarrollo de las mismas) Plazas limitadas.

PRECIO: 18€ / MES

- 1. No se tramitará ninguna ficha que no venga acompañada del justificante del pago de afiliados, recordad que no se giran los recibos del APA y que tendréis que hacer un ingreso en la cuenta.**
- 2. Una vez formalizada la inscripción con los datos de contacto, se enviará un mail informativo de la actividad donde se facilitará el nº de cuenta donde realizar un ingreso o transferencia periódica la primera semana de cada mes.**
- 3. No olvidéis rellenar la autorización para grabación de videos y fotos en la ficha de inscripción, pues nos facilita el trabajo a la hora de realizar los montajes de final de curso, seleccionar fotos para prensa o mostrar la actividad en los círculos de la asociación.**
- 4. Todos los alumnos deben cumplir las normas de uso. Ver en la web el apartado “Normas de Uso de los servicios del Apa”.**



ACTIVIDAD MEDIODIA AJEDREZ 2017/20178 FICHA DE ALTA

Es imprescindible rellenar una ficha de alta por alumno y actividad. No se tramitará ningún alta que no lleve adjunto el pago de afiliados.

NOMBRE PADRE O MADRE:	
APELLIDOS PADRE O MADRE:	
TELEFONOS :	
CORREO ELCTRONICO:	

ROGAMOS POR FAVOR ESCRIBAN CON LETRA CLARA Y MAYÚSCULAS.

ACTIVIDAD A LA QUE QUIERES APUNTARTE:	AJEDREZ
TE HAS APUNTADO A OTRA ACTIVIDAD? A CUAL?	

SI TE APUNTAS A DOS ACTIVIDADES TIENES QUE RELLENAR DOS FICHAS DE ALTA.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:	
CURSO Y LETRA:	

IMPORTANTE EL CURSO Y LETRA DONDE ESTA EL ALUMNO ESTE CURSO

AUTORIZO A QUE SE TOMEN FOTOS Y SE REALICEN GRABACIONES DE VIDEO EN EL QUE SALGA MI HIJO/A, PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD. SI NO	
Nombre del Titular	
CIF del Titular	
Número de cuenta	ES