

FICHA DE INSCRIPCIÓN

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES 24/25



DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD: _____

CURSO: _____ DIRECCIÓN: _____

ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR/TUTORA

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

EMAIL: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ / _____ / _____

CESIÓN DE IMAGEN

Yo, _____

D.N.I. : _____ como padre / madre / tutor/tutora del alumno/alumna indicado/a,

Autorizo a la toma de imágenes durante el desarrollo de las actividades y difusión de las mismas en la página web del centro.

Córdoba, a _____ de _____ de _____

FIRMA: _____
