



ALTA DE SOCIO APA

Socio el curso anterior NO SI

Padre

Madre

Domicilio: C.P. y localidad:

Teléfono/s:

Hijo	Curso	Infantil / Primaria
Hijo1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo3	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CUOTA APA CURSO 2006/07: 25 euros

3 Domiciliación bancaria Cuota APA: El recibo se pasará en Octubre

Titular de la cuenta: _____ D.N.I.: _____

Número cuenta (C.C.C.): _____ / _____ / _____ / _____

Firma autorizada

PRIMEROS DEL COLE Y/O MERIENDA

Nombre y apellidos	<input type="checkbox"/> desayuno	<input type="checkbox"/> merienda	¿Socio APA?
Hijo1 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Hijo2 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Hijo3 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Teléfono localización urgente de 8 a 9 y de 16 a 17 horas

Domiciliación bancaria Primeros del cole: El cobro lo realiza la APA en los primeros quince días de cada mes

Titular de la cuenta: _____ D.N.I.: _____

Número cuenta (C.C.C.): _____ / _____ / _____ / _____

Firma autorizada

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Nombre del niño	Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3
Hijo1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LUNES Y MIERCOLES	MARTES Y JUEVES	DE LUNES A VIERNES	¿Socio APA?
Karate	Juegos en Inglés I	La Merienda	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Gimnasia Rítmica	Juegos en Inglés II		
Apoyo al estudio	Judo		
Guitarra II	Guitarra I		

Teléfono localización urgente de 16 a 17 horas

Domiciliación bancaria Extraescolares: El cobro lo realiza IRYS-COMPUTURBO los primeros días de mes

Titular de la cuenta: _____ D.N.I.: _____

Número cuenta (C.C.C.): _____ / _____ / _____ / _____

Firma autorizada

	PRECIO ACTIVIDADES	Socios APA	No Socios	Forma de pago
Primeros del Cole y Meriendas	Mes completo con desayuno	35,00 €	50,00 €	Domiciliación Bancaria
	Mes completo sin desayuno	27,00 €	40,00 €	Domiciliación Bancaria
	5 Vales de un día (con o sin desay.)	12,00 €	20,00 €	Domiciliación Bancaria
	1 Vales de un día (con o sin desay.)	3,00 €	5,00 €	Domiciliación Bancaria
Extraescolares	Mes completo	19,00 €	27,00 €	Domiciliación Bancaria
Guitarra	Mes completo	21,00 €	29,00 €	Domiciliación Bancaria