



Asociación de Padres de Alumnos
del C. P. «VICENTE ALEIXANDRE»
CUESTA SAN FRANCISCO S.N.
LAS ROZAS (MADRID)
Tlf: 91 710 32 59
Correo-e: apa_cpva@yahoo.es

A.P.A. C.E.I.P.
VICENTE ALEIXANDRE
ASOCIACIÓN T.G.C.



FICHA DE INSCRIPCIÓN 2006/2007

DATOS DEL ALUMNO/A (SE CUMPLIMENTARÁ UNA FICHA POR ALUMNO INSCRITO)

APELLIDOS DEL ALUMNO:.....
NOMBRE:.....CURSO: FECHA DE NACIMIENTO:...../...../.....
NOMBRE DEL PADRE/TUTOR: TLF:
NOMBRE DE LA MADRE:..... TLF:
CORREO ELECTRÓNICO.....

APA (Imprescindible adjuntar la hoja de inscripción al APA 06/07 con el resguardo de ingreso bancario de la cuota de 25€)

NO APA

ACTIVIDADES:

Se aplicará un descuento de 6€ al mes sobre estos precios a socios del APA. Mínimo 8 alumnos por grupo.

- Ludoteca Bilingüe** (Infantil):.....x 31 €/mes Infantil Martes y jueves 16:30-17:30
- Ludoteca Bilingüe** (Primaria):.....x 31 €/mes 1º y 2º Lunes y miércoles 14:00-15:00
- Ludoteca Bilingüe** (Primaria):.....x 31 €/mes 3º a 6º Martes y jueves 14:00-15:00
- Fútbol Sala** (Primaria):x 31 €/mes Lunes y miércoles 16:30-17:30
- Predeporte** (Infantil):x 31 €/mes Lunes y miercoles 16:30-17:30
- Baloncesto** (Primaria):x 31 €/mes Martes y jueves 16:30-17:30
- Informática** (Primaria):x 31 €/mes Viernes 16:30-18:30

ESTOS HORARIOS ESTARÁN SUJETOS A MODIFICACIÓN EN FUNCIÓN DEL NÚMERO DE ALUMNOS QUE SE INSCRIBAN.

LA FIRMA DE LA HOJA DE INSCRIPCIÓN SUPONE LA ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES FIJADAS POR LA A.P.A. CON EL ACUERDO DE LAS EMPRESAS COLABORADORAS.

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta: _____

Banco o caja: _____ domicilio: _____ localidad: _____

Entidad	Oficina	DC	Nº de Cuenta

FIRMA DEL TITULAR

El plazo de inscripción finaliza el lunes 2 de octubre