

FULL D'INSCRIPCIÓ. ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: ____ / ____ / ____ Edat: _____ Curs: _____

Adreça: _____

Població: _____

Telèfon 1: _____ Telèfon 2: _____ E-mail: _____

Soci AMPA: SI NO

MARCAR AMB UNA CREU L'ACTIVITAT ESCOLLIDA:

POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales obtenidos mediante este formulario serán incorporados en un fichero del cual es responsable AMPA Mestral, con la finalidad de atender sus solicitudes de servicios, y de mantenerles informados sobre cualquier actividad, curso, excursión, fiesta o cualquier otra información que se pudiera considerar de interés para los padres y madres de los alumnos de l'Escola Mestral de l'Hospitalet de l'Infant.

Con la firma de esta autorización consiente expresamente que sus datos puedan ser comunicados a las empresas que impartirán las actividades extraescolares a las que se han inscrito, para los fines anteriormente indicados.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en la siguiente dirección Calle de les Escoles número 12 de l'Hospitalet de l'Infant.

Autorizo a AMPA: SI NO

POLÍTICA DE PROTECCIÓ DE DADES

Les dades personals obtingudes mitjançant aquest formulari seran incorporades a un fitxer del qual es responsable l'AMPA Mestral, amb la finalitat d'atendre les seves sol·licituds de serveis, i de mantenir-los informats sobre qualsevol activitat, curs, excursió, festa o qualsevol altra informació que es pogués considerar d'interès per a pares, mares, tutors dels alumnes de l'Escola Mestral de l'Hospitalet de l'Infant.

Amb la firma d'aquesta autorització confirma que les seves dades puguin ser comunicades a les empreses que impartiran les activitats extraescolars a les quals s'han inscrit, amb la finalitat abans indicada.

Poden exercir els seus drets de accés, rectificació, cancel·lació i oposició dels termes establerts al reglament General de Protecció de Dades (UE) 2016/679, a la següent adreça carrer de les escoles número 12 de l'Hospitalet de l'Infant.

Autoritzo AMPA: SI NO



Activitat	X	Curs	Dies	Horari	Preu	
Anglès <i>Alquilamitiempo.com</i>		P3, P4 i P5	Dilluns i dimecres	16:00 - 17:30h	Soci AMPA: 23€/mes +10€ (matrícula) Material inclòs Soci NO AMPA: 27€/mes +10€ (matrícula) Material inclòs	alquilamitiempo@gmail.com Tlf: 653826624
		1r i 2n	Dimarts	16:00 - 17:30h		
		3r i 4t	Dijous	16:00 - 17:30h		
		5è i 6è	Divendres	16:00 - 17:30h		
Kitsune <i>Estimulació primerenca 3D L'Estudi de Reus</i>		P4 i P5	Divendres	15:30 - 16:30h	Soci AMPA: 25€/mes + 25€ (matrícula) Soci NO AMPA: 30€/mes + 25€ (matrícula) DESCOMPTE: del 10% si la matrícula es realitza durant el mes de juny i del 5% si la matrícula es realitza al juliol.	coordinacio.tarragona@alohaspain.com Tlf: 600862986
Aloha <i>L'Estudi de Reus</i>		De 1r a 6è	Dimarts i dijous	15:30 - 16:30h	Soci AMPA: 50€/mes + 40€ (matrícula) Material inclòs Soci NO AMPA: 55€/mes + 40€ (matrícula) Material inclòs DESCOMPTE: del 10% si la matrícula es realitza durant el mes de juny i del 5% si la matrícula es realitza al juliol.	coordinacio.tarragona@alohaspain.com Tlf: 600862986
Mecanografia <i>Acadèmia Xavier Zurita</i>		De 1r a 6è	Dimarts	16:30- 17:30h	Soci AMPA: 18€/mes Material inclòs Soci NO AMPA: 20€/mes Material inclòs	xavizurita@gmail.com Tel: 645580633
Robòtica <i>Acadèmia Xavier Zurita</i>		De P3 a P5	Dimarts	15:30- 16:30h	Soci AMPA: 28,50€/mes Material inclòs Soci NO AMPA: 30€/mes Material inclòs	xavizurita@gmail.com Tel: 645580633
		De 1r a 3r	Dilluns	15:30- 16:30h		
		De 4rt a 6è	Dilluns	16:30- 17:30h		



AMPA LLASTRES
ESCOLA MESTRAL
L'HOSPITALET DE L'INFANT

Anglès (Mètode Kids&Us) <i>Kids&Us</i>		De P3 a 2n (nous alumnes)	Dimecres	15:15-16:15h	Soci AMPA: 59€/mes Material <u>No</u> inclòs Soci NO AMPA: 70€/mes Material <u>No</u> inclòs	cambrils@lamartinaschool.com Tel: 977792740
Escacs <i>Club d'escacs Hosp. de l'Infant</i>		De P5 a 6è	Dimecres	18:30-19:30h Casal Hifrensa	Soci AMPA: 10€/mes Soci NO AMPA: 13€/mes	info@escacshospitalet.com Tel.: 699803099
Circ <i>Art Move Studio</i>		P3 a 6è	Dimecres	16:30-17:30h Pavelló Hifrensa	Soci AMPA: 25€/mes Soci NO AMPA: 27€/mes	ramart1504@gmail.com Tel: 669593765
Teatre <i>Montserrat Parra</i>		De P3 a 1r	Dimecres i Divendres	16:30-17:30h	Soci AMPA: 27€/mes Soci NO AMPA: 30€/mes	contamunconte@gmail.com Tel: 658941893
		De 2n a 6è	Dimecres i Divendres	15:15-16:30h		
Defensa Personal <i>Club Karate Hospitalet de l'Infant</i>		De 1r a 3r	Dilluns	15:15-16:15h Club karate	Soci AMPA: 15€/mes Soci NO AMPA: 18€/mes	joyeriashelma1@hotmail.com Tel: 620183202
		De 4rt a 6è	Dimarts	15:15-16:15h Club Karate		
Flag Futbol <i>Centurions Football</i>		De 1r a 6è	Dilluns i Divendres	18:30 – 20:00 Camp gespa Hifrensa	Soci AMPA: 27€/mes Soci NO AMPA: 30€/mes	centurionsflagfootball@gmail.com Tel: 606886726
Francès <i>(de P3 a P5 la classe es realitzarà mitjançant tallers creatius)</i>		De P3 a P5	Dijous	15:30 a 16:30	Soci AMPA: 25€/mes Soci NO AMPA: 30€/mes	alexandra.corbignot@live.fr Tel: 631624959
		De 1r a 6è	Dimarts	15:30 a 16:30	Soci AMPA: 20€/mes Soci NO AMPA: 25€/mes	
Manetes		De 1r a 6è	Divendres	15:30 a 17:30	Soci AMPA: 8.5€/dia Soci NO AMPA: 10€/dia	Tel: 667744884



Xinès	De 3è a 6è	Dimarts	17:00 a 18:30	Soci AMPA: 30€/mes Soci NO AMPA: 33€/mes	linjahui1990xixi@gmail.com
Robòtica per a nens d'educació especial	De P3 a 6è	Divendres	16:00 a 17:00	Soci AMPA: 35€/mes Soci NO AMPA: 37€/mes	egarcia@dynamind.es Tel.: 671873803
Programació i control de drons <i>Acadèmia Xavier Zurita</i>	De 1r a 6è	Dimecres	16:45-17:45 Pavelló Hifrensa	Soci AMPA: 30€/mes Soci NO AMPA: 31€/mes	xavizurita@gmail.com Tel: 645580633

*Els horaris podran variar en funció de la inscripció definitiva i dels grups que es formin. El desenvolupament de les activitats exigeix un mínim i un màxim d'inscripcions per grup. En el cas de no poder cobrir els mínims indispensables, l'activitat no es podrà dur a terme. Les places són limitades, fet pel qual, tindran prioritat els alumnes que ja feien l'activitat el curs anterior. Si hi ha un excés de preinscripcions, s'adjudicaran la resta de places disponibles per ordre d'inscripció.

*** Les inscripcions s'hauran de tramitar directament amb l'empresa. L'Ampa no recollirà els fulls d'inscripció.**

DADES PERSONALS:

Nom i cognoms del nen/a : _____ Curs: _____

Data de naixement: ____/____/____ Soci AMPA: SI NO

Nom del pare, mare o tutor: _____

Telèfon 1: _____ Telèfon2: _____ E-mail: _____

Dades bancàries:

N. compte IBAN: ES _____

Nom del titular del compte: _____

AUTORITZACIONS:

El Senyor/a _____ amb DNI _____ pare/mare/tutor del nen/a

_____, l'autoritza a participar en les activitats extraescolars senyalades que l'AMPA organitza a l'escola, coneixent tota la normativa de funcionament, estant d'acord amb ella. També certifica que totes les dades aquí especificades són correctes i fa extensiva aquesta autorització al trasllat del nen/a, en cas d'emergència, a un centre mèdic, i a les decisions mèdiques que siguin necessàries adoptar, sota direcció facultativa.

Autoritza el seu fill/a perquè pugui sortir en fotografies i /o vídeos corresponents a les diferents activitats extraescolars en que està matriculat.

L'Hospitalet de l'Infant, _____ de _____ de 2019

Signatura: