

ACTIVITATS EXTRAESCOLARS ESCOLA MONTSERRAT, CURS 2019-20



Nom de l'alumne

Curs actual

Telèfon de contacte

E-mail

ACTIVITAT ESCOLLIDA:

Voleibol

Futbol sala

Bàsquet

Rotació esportiva

Batucada

Teatre

Balls moderns

Robòtica

Anglès

Jo, _____, mare/pare de l'alumne _____ autoritzo la incorporació de les dades recollides en aquest formulari al fitxer d'Associats de l'AMPA i la cessió a l'empresa coordinadora de l'activitat per a la gestió dels serveis sol.licitats.

Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel.lació i oposició mitjançant comunicació escrita, a la qual heu d'adjuntar una fotocòpia del vostre DNI adreçada a l'AMPA Escola Montserrat.

Signatura

Data

A retornar a la bustia de l'ampa o per mail a: extraescolars@afamontserrat.cat

* La entitat coordinadora de cada activitat sol.licitarà la informació complementaria necessària per la formalització dels pagaments corresponents.