INSCRICIÓN NAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
ANPA ARCE IESP XOSÉ NEIRA VILAS CURSO 2017/2018

Apelidos do/alumno/a:.....

Nome do/a alumno/a:.....

Nome da nai, pai ou titor/a: .....

Enderezo:.....

Teléfonos de contactos: .....

Enderezo electrónico: .....

Desexo que o/a meu/miña fillo/a participe na seguinte actividade organizada pola Anpa Arce IESP Xosé Neira Vilas.

NOTA: Recomendamos aos/as nenos/as que si lles gusta máis dunha actividade se anoten por orden de preferencia, colocando de primeiro a actividade que lles gusta máis e así sucesivamente (este dato sirve de información aos monitores/as para saber si se pode levar adiante a actividade). Cada neno/a só fará unha actividade un único día, **os xoves** de cada semana.

ORDEN DE PREFERENCIA	ACTIVIDADE	DÍA	HORARIO
	TÉCNICAS DE ESTUDIO	XOVES	16:15
	ROBÓTICA	XOVES	16:15
	ENGLISH CLUB	XOVES	16:15
	XADREZ	XOVES	16:15
	IUDO E DEFENSA PERSOAL	XOVES	16:15

AUTORIZO

Unha vez realizado o cargo ao Anpa Arce Xosé Neira Vilas, con CIF G15122427 e domicilio na Rúa Xosé Neira Vilas núm. 3, para que dende a data da presente e con carácter indefinido, en tanto non comunique fehacientemente a miña baixa como socio antes do día 15 do mes anterior, a que xire no meu número de conta bancaria especificado a continuación, todos os recibos correspondentes ás coutas das actividades extraescolares xestionadas pola Anpa Arce IESP Xosé Neira Vilas que se orixinen como consecuencia da relación entre ambas partes, según o establecido pola Lei 16/2009 de Servizos de Pago.

Na conta, de conformidade co establecido no artigo 23 da Lei 16/2009 de 13 de novembro de Servizos de Pago, non poderá xestionarse a devolución destos adeudos domiciliados, e únicamente poderase devolver aquel recibo erróneo emitido pola Anpa Arce IESP Xosé Neira Vilas un prazo máximo de 7 días dende a data do cargo na conta.

IBAN **BancoOficinaD.C.Número de conta**

Asinado:Data:

Anpa Arce IESP Xosé Neira Vilas E-mail: anpaneiravilas@gmail.com

Teléfono contacto: 881 880858