

FICHA DE INSCRIPCIÓN - ALONSO BERRUGUETE
Actividad Extraescolar ROBÓTICA EDUCATIVA ROBOTIX Curso 2018/19

| DATOS DEL PARTICIPANTE | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|--|--|--|--|--------------|--|-----|-------|--|--|
| Nombre y Apellidos | | | | | | | | | | Curso | | |
| Domicilio | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos (1) | | | | | | | Teléfono (1) | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DE FACTURACIÓN | | | | | | | | | | | | |
| Titular de la cuenta | | | | | | | | | NIF | | | |
| IBAN. (Nº de cuenta) | E | S | | | | | | | | | | |

Le rogamos indique con una X la actividad correspondiente a la que desea apuntar a su hijo:

| CURSO | CUOTA MENSUAL | HORARIO |
|---|------------------------|-------------------------|
| ROBOTIX 0 (1º a 3º de Educación Infantil) | 30€ 1 hora/semana | Martes 16:00 a 17:00 |
| ROBOTIX 1 (1º a 3º de Educación Primaria) | 35€ 1,5 hora/semana | Miércoles 16:00 a 17:00 |
| ROBOTIX 1 (1º a 3º de Educación Primaria) | 35€ 1,5 hora/semana | Viernes 16:00 a 17:00 |
| ROBOTIX 2 (4º a 6º de Educación Primaria) | 38€ 1,5 hora/semana | Viernes 16:00 a 17:00 |

| | | | |
|-------------------------|--|------------------|--|
| ¿HA CURSADO YA ROBOTIX? | | ¿CUÁNTOS CURSOS? | |
|-------------------------|--|------------------|--|

- Ya está abierto el plazo de inscripción para el curso 2018-2019. Las reservas de plaza se harán antes del 21 de septiembre **entregando esta hoja de inscripción en AMPA del colegio.**
- La baja en la actividad se tramitará en el centro o en valladolid@robotixcyl.es antes del día 25 del mes anterior.
- El pago se realizará por domiciliación en cuenta bancaria. El cargo en su cuenta bancaria se efectuará en recibos mensuales, entre el 1 y el 7 de cada mes.
- Las clases comenzarán la primera semana de octubre y finalizarán el 31 de mayo.

Rogamos respeten los plazos con previsión a posibles vacantes y a la organización de los grupos.

D./Dña:

.....
a mi hijo-a en la actividad seleccionada y estoy de acuerdo con las normas que aquí quedan reflejadas.

Autorizo a EDUCAINGENIO TECNOLOGIA SL para que me ofrezca información relacionada con la actividad

SI

NO

| |
|-------------------------|
| Firma Padre/Madre/Tutor |
|-------------------------|

Responsable: Ana Isabel Obregón Cuesta. DNI 13157885E

En nombre de la empresa EDUCAINGENIO TECNOLOGÍA SL, CIF: B09578741 Tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en EDUCAINGENIO TECNOLOGÍA estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Más Información: Tel. 633259507 - 682528893. Email valladolid@robotixcyl.es, info@robotixcyl.es