

OFERTA ACTIVITATS EXTRAESCOLARS ESPORTIVES CURS 2022-23

L'**Associació Esportiva** de l'Institut Blanxart amb col·laboració amb l'**AMPA** de l'Institut us presenta l'oferta d'activitats extraescolars esportives per aquest curs.

El **nombre mínim** per poder realitzar cada activitat és de **10 participants**. Si n'hi ha menys, l'activitat no es pot dur a terme i es retornarà la quota. Podeu proposar activitats.

La **data límit** per presentar la **inscripció** és el **dimecres 30 de Setembre o fins que el grup estigui ple** i aquesta s'ha d'entregar al **coordinador d'extraescolars que anirà passant per les aules durant el mes de Setembre**.

Les activitats es fan d'Octubre a Maig.

L'abonament de la quota es pot fer de dues maneres:

1. **Ingrés** en el compte que l'Associació Esportiva té al **Banc Sabadell** :

ES17 0081 0016 1100 0289 2296

S'ha d'indicar el nom de l' alumne i l'activitat que farà.

2. En **efectiu** en el moment de fer la inscripció.

Juntament amb el **full d'inscripció s'ha d'abonar la quota** de l'activitat o presentar el **justificant de pagament** si s'ha ingressat al banc.

El full d'inscripció el trobareu a Consergeria també.

A continuació us detallem la nostra **proposta** amb dies, horaris d'entrenament i quotes de cada activitat i el full d'inscripció:

60€ /any , SOCIS AMPA, 100€ NO SOCIS.

FUTBOL 7 , CADET DIMECRES I DIVENRES DE 16:15-17:30h

FUTBOL 7 , INFANTIL DIMARTS I DIJOURS DE 16:15-17:30h

TEATRE, DILLUNS DE 16-17:30h

AEE IES INVESTIGADOR BLANXART

Carrer Granada, 3
08226 Terrassa
Te: 93 786 08 66
Fax: 93 736 26 19
Web: blaxart.net
a8030340@xtec.cat

EXTRAESCOLARS - FULL D'INSCRIPCIÓ CURS 2022-2023

FUTBOL 7 (60€ /any , SOCIS AMPA, 100€ NO SOCIS) :

TEATRE (60€ /any , SOCIS AMPA), 100€ NO SOCIS) :

ALTRES (especificar):

Nom i cognoms de l'alumne/a:

Data de naixement:

Curs:

Adreça (Carrer, número, pis):

Població:

Codi Postal:

Telèfon particular i mòbil de l'alumne/a:

Telèfon mòbil pare/mare o tutors:

DNI o Passaport de l'alumne/a:

Número targeta CatSalut (ex: SAMA 0 931409 003):

Correu electrònic de l'alumne/a:

Correu electrònic pare/mare o tutor/a:

AUTORITZACIÓ DELS PARES O TUTORS

En/Na amb DNI

AUTORTIZO al meu fill/fillaa participar en l'activitat/s que figura en aquest full, i a totes aquelles que se'n derivin.

Signatura:

Terrassa, a

de

de 20....

**Autoritzo a que l'Associació Esportiva de l' Institut Investigador Blanxart utilitzi les meves dades personals segons la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre la Protecció de Dades de Caràcter Personal.*