

BLA LANGUAGES - FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES DE INGLÉS - CEIP MONTAÑA PELADA



INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre del niño/a			
Curso		Año de Nacimiento	
Teléfono/s de contacto		Número Socio AMPA	
Dirección			
Email			
¿Padece alguna enfermedad que quiera reseñar?			
¿Es alérgico a algún medicamento?			
¿Algún hermano en la misma actividad? (Sí/No)			

GRUPO	HORARIO	PRECIO AMPA
Inglés Infantil	martes y jueves 14:30 - 15:30	€30 al mes
Inglés Primer ciclo	martes y jueves 15:30 - 16:30	
Inglés Segundo ciclo	miércoles y viernes 15:30 - 16:30	
Inglés Tercer ciclo	miércoles y viernes 15:30 - 16:30	

DOMICILIACIÓN DEL PAGO DE LAS CLASES DE INGLÉS

Titular de la cuenta			
DNI		Teléfono	
Dirección			
Nombre del Banco			
Número de Cuenta (20 dígitos)			

\*En caso de devolución del recibo se deberá abonar la cantidad que el banco cobre por dicha gestión.

A través de este documento autorizo a domiciliar los pagos de las cuotas referidas a las actividades extraescolares de inglés.

D.N.I. del Titular \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma

--

## INFORMACIÓN IMPORTANTE

- Las clases de inglés comenzarán el 1 de Octubre.
- La mensualidad será siempre la misma, independientemente del número de clases que se impartan, puesto que el precio está prorrateado al total de horas impartidas durante el curso.
- El cobro de las clases de inglés se realizará por domiciliación a principios de mes.
- Si un niño/a matriculado en las clases de inglés se retrasa en el pago más de dos semanas, perderá el derecho de seguir asistiendo a la misma.
- Hay un descuento de 10% en caso de haber hermanos
- Si un niño/a quiere darse de baja de sus clases de inglés deberá hacerlo llamando al teléfono 922 179 431 ó 674 645 258 o mandando un email a [info@bla-languages.com](mailto:info@bla-languages.com) antes de empezar el mes.
- En caso de cualquier duda o problema también puede contactar con el responsable de la academia llamando al 922 179 431 ó al 674 645 258.

## DECLARACIÓN

Con la firma del presente Formulario de Inscripción autorizo a mi hijo/a a participar en las Actividades Extraescolares que se celebran durante el curso escolar en el CEIP Montaña Pelada y que realiza Bla Languages y declaro que no padece ninguna disminución física o psíquica que le impida la participación en las actividades a desarrollar, renunciando a exigir responsabilidad alguna por las lesiones que por dicha disminución pudieran ocasionarse. Así mismo, concedo permiso para que reciba asistencia sanitaria en algún centro en caso de que fuera necesaria.

## LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, y en el RD 1720/2007, de 21 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informa que los datos personales por usted facilitados serán incorporados en el fichero de nombre ALUMNOS registrado en la Agencia Española de Protección de Datos y titularidad de Samantha Lynne Henderson, siendo su finalidad la gestión de la matrícula, enviar comunicaciones de carácter informativo y/o comercial o promocional. Con la cumplimentación de sus datos o los del menor inscrito usted autoriza expresamente que sean tratados con la máxima confidencialidad y cedidos en función de la normativa vigente, garantizando la seguridad e integridad de estos evitando, a su vez, la alteración o accesos no autorizados de los mismos. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de sus datos mediante petición escrita a la Plaza Galicia - Local 5 - 38612 - El Médano - Granadilla de Abona - Santa Cruz de Tenerife o mediante email a [info@bla-languages.com](mailto:info@bla-languages.com).

Nombre de Padre/Madre/Tutor

Firma

-----

D.N.I. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Bla Languages  
Plaza Galicia, Local 5, El Médano, 38612  
Tel: 922 179 431 Móvil: 674 645 258  
Email: [info@bla-languages.com](mailto:info@bla-languages.com)  
[www.bla-languages.com](http://www.bla-languages.com)

AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DEL ALUMNADO DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

D/Dña .....con DNI .....  
vínculo ..... del alumno/a .....  
curso ..... del CEIP Montaña Pelada en El Médano, Granadilla de Abona,  
Av. Mar Adriático.

AUTORIZA A ESTAS PERSONAS A RECOGER A MI HIJO/A EN LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

(IMPORTANTE PONER NOMBRE, APELLIDOS Y DNI Y ADJUNTAR UNA COPIA DEL DNI)

- 
- 
- 
- 
- 

El Médano, Granadilla de Abona, ..... de ..... de .....

Firmado: .....

DNI: .....

Bla Languages  
Plaza Galicia, Local 5, El Médano, 38612  
Tel: 922 179 431 Móvil: 674 645 258  
Email: [info@bla-languages.com](mailto:info@bla-languages.com)  
[www.bla-languages.com](http://www.bla-languages.com)