

FICHA DE INSCRIPCIÓN Colegio SAGRADO CORAZÓN

Actividad Extraescolar ROBOTICA EDUCATIVA ROBOTIX

Todas aquellas familias interesadas deberán cumplimentar esta ficha de inscripción.

| DATOS DEL PARTICIPANTE | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|--|--|--|--------------|-------|--|--|--|
| Nombre y Apellidos | | | | | | | Curso | | | |
| Domicilio | | | | | | | | | | |
| DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos (1) | | | | | | Teléfono (1) | | | | |
| Nombre y Apellidos (2) | | | | | | Teléfono (2) | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | | | | |
| DATOS DE FACTURACIÓN | | | | | | | | | | |
| Titular de la cuenta | | | | | | | NIF | | | |
| IBAN. (Nº de cuenta) | E | S | | | | | | | | |

Le rogamos indique la actividad correspondiente a la que desea apuntar a su hijo/a:

| CURSO | CUOTA MENSUAL | | | DÍA/HORA |
|-------|-----------------------------|-----|----------------|-----------------------|
| | ROBOTIX 0 (1º a 3º EI) | 31€ | 1 hora semanal | JUEVES: 16:30 a 17:30 |
| | ROBOTIX 1 (1º a 3º EPO) | 36€ | 1,5hora/semana | JUEVES: 16:30 a 18:00 |
| | ROBOTIX 2 (4º EPO a 2º ESO) | 39€ | 1,5hora/semana | JUEVES: 16:30 a 18:00 |

| | | | |
|--------------------------------|--|-------------------------|--|
| ¿Ha cursado ya Robotix? | | ¿Cuántos cursos? | |
|--------------------------------|--|-------------------------|--|

Se establecen las siguientes condiciones:

1. La inscripción del alumno en la actividad se formalizará entregando este formulario en el centro debidamente cumplimentado. Asimismo, la baja en la actividad se tramitará en burgos@robotixcyl.es antes del día 25 del mes anterior.
2. El cargo en su cuenta bancaria se efectuará en recibos mensuales, entre el 1 y el 7 de cada mes.
3. Las clases comenzarán la primera semana de noviembre y finalizarán la última de mayo
4. La cuota es mensual, independientemente del número de clases del mes.

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

D./Dña.:.....
Inscribo 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. 658590312 .Email burgos@robotixcyl.es, info@robotixcyl.es



SIGA LA PROGRESIÓN DE SU HIJO A TRAVÉS DE LA APP