

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ ACTIVITATS COESCOLARS 2024-25

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom: _____ Cognoms: _____

Curs: _____ Data de naixement: ____/____/____ Núm. Targeta Sanitària: _____

Pateix l'alumne alguna patologia que l'impedeixi la realització d'algun tipus d'activitat?

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR LEGAL

Nom: _____ Cognoms: _____

Telèfon: _____ Adreça electrònica: _____

NOM DE L'ACTIVITAT	
1.	4.
2.	5.
3.	6.

Les activitats tenen places limitades. L'escola es reserva el dret d'anul·lar una activitat si no hi ha el nombre mínim d'alumnes per portar-la a terme. En aquest cas, es remetrà les famílies dels alumnes a l'entitat responsable de l'activitat. Les baixes s'han de comunicar a coescolarslleida@fedac.cat quinze dies abans d'iniciar el mes següent, especificant el motiu de la baixa. Tot i això, s'abonarà la mensualitat del mes en curs. Les baixes no comunicades en aquest termini es tramitaran al mes següent.

DADES BANCÀRIES

E	S																				
IBAN		Entitat			Oficina			DC	Nº de compte												

Autoritzo a l'escola FEDAC Lleida al cobrament domiciliat de les quotes corresponents al curs 2024-2025 de les activitats coescolars de l'anomenada escola. En el cas que el rebut sigui retornat, accepto que les comissions aplicades per l'entitat bancària em seran carregades en el següent rebut o pagament.

Les coescolars començaran el 16 de setembre. El termini per la inscripció s'acaba 12 de setembre. Més enllà d'aquesta data, caldrà consultar disponibilitat de places a la secretaria de l'escola. Us recordem les activitats que us oferim aquest curs així com els horaris i les empreses encarregades de portar-les a terme. Trobareu el detall a la pàgina següent.

No dubteu a fer-nos arribar qualsevol consulta o suggeriment a l'adreça de correu coescolarslleida@fedac.cat

Lleida a _____ de/d' _____ de 2024/25

Signatura Pare/Mare/tutor

ACTIVITATS ESPORTIVES							
ACTIVITAT	ETAPA	DIES	HORARI	PREU	ENTITAT		
Futbol Sala	Ed. Primària	Dilluns i dimecres	17:00 a 18:00	30€/mes	FEDAC/Mandales		
	ESO	Dimarts i dijous					
Gimnàstica Rítmica	Ed. Infantil	Dilluns i dimecres	17:00 a 18:00		30€/mes	Club Gimnàstic FEDAC/Mandales	
	Ed. Primària						
Gimnàstica Artística	Ed. Infantil	Dimarts i dijous					
	Ed. Primària						
Voleibol	Ed. Primària i ESO	Dimarts i dijous	17:00 a 18:00			FEDAC/Mandales	
Atletisme	Ed. Primària i ESO	Dimarts i dijous	17:00 a 18:00			Lleida U.A.	
Bàsquet	Ed. Primària	Dimarts i dijous	17:00 a 18:00			30€/mes	FEDAC/Mandales
	ESO	Dilluns i dimecres					
Multiesports	Ed. Infantil (I3-I5)	Dijous	17:00 a 18:00	24€/mes			

ACTIVITATS CULTURALS					
ACTIVITAT	ETAPA	DIES/SETMANA	HORARI		ENTITAT RESPONSABLE
Little Art	Ed. Infantil (I3-I5)	Dimarts	17:00 a 18:00	34/mes	FEDAC/Mandales
Teatre	Ed. Primària	Dijous	Migdia	24€/mes	
Tallers creatius	Ed. Primària	Dijous	17:00 a 18:00	34/mes	
Ordinografia	P5-P6-ESO	Dilluns	Migdia	24€/mes	Ilerllengües
Anglès	I4-I5	Dijous		24€/mes + llibres	
	P1-P2	Dimarts i dijous		39€/mes + llibres	
	P3-P4	Dimarts i dijous			
	P5-P6	Dilluns i dimecres			
	ESO	Dimecres	15:00 a 17:00		
3d Printing	P3-P6 i ESO	dijous	17:00 a 18:00	40€/mes	Smart School
Robòtica LEGO	P5, P6 i ESO	dimarts	17:00 a 18:00		

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ ACTIVITATS COESCOLARS 2024-2025

AUTORITZACIONS

En/Na _____ amb DNI/NIE _____,
com a pare/mare/tutor legal de l'alumne _____.

L'autoritzo a participar en les activitats coescolars de l'escola FEDAC Lleida en les condicions establertes, i faig extensiva aquesta autorització a: *(marqueu amb una X els permisos que autoritzeu)*.

A facilitar les dades personals d'aquesta inscripció a l'empresa organitzadora de l'activitat per poder dur-la a terme.

Autoritzo a FEDAC Lleida el cobrament domiciliat de les quotes corresponents al curs 2024-2025 de les activitats coescolars així com de les comissions aplicades en cas que el rebut fos retornat.

Cedeixo els drets d'imatge del meu fill/a, tutelat/da a l'escola FEDAC Lleida i les empreses responsables de les activitats coescolars i les autoritzo a fer difusió de les fotografies i/o vídeos en les XXSS i la web d'aquestes, així com en qualsevol altre mitjà de comunicació amb finalitats educatives i/o esportives. (Llei 1/1982 de 5 de maig sobre el dret a l'honor, la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge).

Autoritzo el meu fill/filla, tutelat/da perquè pugui marxar sol cap a casa un cop finalitzada l'activitat (sols per a infants de 4t a 6è).

Autoritzo les següents persones a recollir el meu fill/a, tutelat/da un cop finalitzada l'activitat:

Nom i cognoms: _____ DNI: _____

Nom i cognoms: _____ DNI: _____

Nom i cognoms: _____ DNI: _____

Lleida a _____ de/d' _____ de 2024/25

Signatura Pare/Mare/tutor