



# ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

## I.E.S. ZORRILLA



ACTIVIDAD	DÍAS	HORARIO	EDADES	PLAZAS	PRECIO ANUAL
Fútbol Sala	M y J	19:30 – 20:30 h	INFANTILES Nacidos 2003-2004	Mín. 12	105,00 € *
	M y J	20:30 – 21:30 h	JUVENILES Nacidos 1997-2000	Mín. 12	105,00 € *
	L y X	19:30 – 20:30 h	CADETE Nacidos 2001-2002	Mín. 12	105,00 € *
	L y X	20:30 – 21:30 h	JUVENILES y CADETES Nacidos 1997-2002	Mín. 12	105,00 € *
Voleibol	L y J	16:30 – 17:30 h	ESO y BACHILLER	Mín. 12	105,00 € *
Baloncesto	M	18:30 – 19:30 h	ESO y BACHILLER	Mín. 12	105,00 € *
	J	17:30 – 18:30 h			
Orientación Iniciación	M	16:30 – 18:30 h	ESO y BACHILLER	Mín. 12	105,00 € *
Orientación Perfeccionamiento	X	16:30 – 18:30 h	ESO y BACHILLER	Mín. 12	105,00 € *
Patinaje de Velocidad	M	16:30 – 18:30 h	INFANTILES Nacidos 2003-2004	Mín. 12	105,00 € *
Bádminton	M y J	18:30 – 19:30 h	ESO y BACHILLER	Mín. 12	105,00 € *
Gimnasia Rítmica	V	18:30 – 20:30 h	ESO y BACHILLER	Mín. 12	105,00 € *
Ajedrez	M	16:30 – 18:30 h	ESO y BACHILLER	Mín. 12	105,00 € *
Zumba	L y X	17:30 – 18:30 h	ADULTOS (alumnos, padres y profesores)	Mín. 12	70,00 € cuatrimestre

• **Inscripciones:** del día 19 al 28 de septiembre, llevando la documentación al Centro escolar (buzón habilitado). Solo serán confirmadas las plazas que hayan presentado toda la documentación obligatoria.

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA:** fotocopia del resguardo del ingreso en el banco de la actividad y la ficha adjunta a este escrito cumplimentada con todos los datos y firmada además de una foto de carnet del alumno, escrito por detrás el nombre y apellidos, actividad e IES. Los que no han participado el año anterior además una fotocopia de la tarjeta sanitaria, del DNI o del Libro de Familia del participante. Entregar la documentación completa en sobre cerrado en el buzón habilitado en Conserjería del centro.

• **Forma de Pago:** Ingreso o transferencia en, **CAJA LABORAL**, IBAN: **ES26 3035 0269 2126 9001 0909** de **OCIO-SPORT** (horario de ingreso hasta las 10,30h) imprescindible poner el nombre del niño, la actividad y el IES.

• **Plazas:** las actividades tendrán que cubrir un número mínimo de plazas como requisito para que se puedan realizar. También se limitará el número máximo de participantes para garantizar el funcionamiento óptimo de cada actividad. OCIO-SPORT avisarán telefónicamente a los alumnos que queden fuera de plaza y en caso de suspensión de la actividad (por no llegar al mínimo) devolviendo el pago mediante transferencia bancaria. Solo en el caso de suspensión de la actividad.

• **Calendario:** las actividades darán comienzo el 10 de octubre de 2016 y finalizarán el 31 de mayo de 2017. Todas las actividades se regirán por el calendario escolar.

• **Subvenciones:** Las actividades con \* optan a subvención por parte de la Fundación Municipal la cual será solicitada por la empresa gestora de la actividad. En el caso de que no se concedan los grupos solicitado habría que hacer un segundo pago de estas actividades, lo cual se comunicará mediante una circular.

• **Para las actividades de la FMD que están subvencionadas, es obligatorio** que los inscritos participen en las competiciones escolares que se celebran los fines de semana. Es importante contar con la colaboración de los padres para que los alumnos asistan a las competiciones que se produzcan a lo largo del curso escolar. **Si no es así nos retiramos la subvención, lo que implicaría un segundo pago.**

• **Material:** está incluido el material (balones) pero las equipaciones corren a cargo de los participantes. Las actividades cuentan con seguro de responsabilidad civil.

• **Información:** para cualquier información puede dirigirse a las oficinas de **OCIO-SPORT**, C/ Miguel de Unamuno, 1 (Covaresa), horario de Lunes a Jueves de 9:30 a 13:30 h. y de 16:30 a 19:00h, y viernes de 8 a 15 h. tel. 983 24 84 44, fax 983 13 60 25 e-mail [info@ocio-sport.com](mailto:info@ocio-sport.com). [www.ocio-sport.com](http://www.ocio-sport.com).

### I.E.S. ZORRILLA -FICHA DE INSCRIPCIÓN 2016 (una por cada actividad)

ACTIVIDAD ..... HORARIO .....

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A ..... DNI.....

FECHA DE NACIMIENTO ..... EDAD ..... CURSO ..... COLEGIO.....

NOMBRE Y APELLIDOS DE MADRE/PADRE/TUTOR/a ..... DNI.....

DIRECCIÓN ..... C.P.....

TLF..... MOVIL ..... E-MAIL .....

Organismo Asegurador (INSS, MUFACE, etc.)..... N° tarjeta sanitaria CIP empleza por cuatro letras .....

Entidad responsable de la Prestación de Asistencia Sanitaria (SACYL, ADESLAS, etc.).....

¿Participó el curso pasado en la actividad? SI  / NO

FDO.:  
Padre/madre/tutor/a