

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS 2017-2018



fotografia
que sigui
el més
actual
possible

NECESSARI:

Omplir tota la sol·licitud (preferiblement en majúscules) signada.

Entregar grapada una fotocòpia de la targeta de la Seguretat Social.

Portar fotocòpia del pagament de la cuota anual de soci de l'Ampa

(PER INSCRIURE'S A LES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS CAL SER SOCI DE L'AMPA)

DADES DEL NEN/A

NOM _____ **CURS** _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ **DNI (si en té)** _____

ADREÇA _____ **POBLACIÓ** _____

E-MAIL: _____ **TELÈFONS: Fixe/Mòbil** _____
(on us poguem localitzar)

PATEIX ALGUNA MALATIA / AL·LERGIA: _____ **QUINA** _____

PREN ALGUNA MEDICACIÓ _____ **QUINA** _____

ACTIVITATS QUE VA A REALITZAR

1. _____
2. _____
3. _____

PAGAMENT

EFECTIU _____

NÚM.DE COMPTE: IBAN _____ ENTIDAD _____ OFICINA _____ DC _____ NUMERO _____

NOM DEL TITULAR DEL COMPTE _____ **DNI** _____

PAGAMENT TRIMESTRAL _____ **PAGAMENT ANUAL** _____ **ACOLLIDA PAGAMENT TRIMESTRAL** _____

TRANSFERENCIA: ES34 0049-4876-53-2395044403 - BANCO SANTANDER / DAYANIS GUERRA

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza: (a) el creditor a enviar instruccions a l'entitat financera del deutor perquè carregui el deute al seu compte, i (b) l'entitat perquè efectui els càrrecs al seu compte seguint instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat a demanar-ne el reemborsament en els termes i les condicions del contracte subscrit amb l'entitat. La sol·licitud de reemborsament s'ha d'efectuar dins de les vuit setmanes següents a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets a la seva entitat financera.

AUTORITZACIÓ

JO, _____, AMB DNI N° _____

AUTORITZO, SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT, AL MEU/VA FILL/A PARTICIPAR A L' ACTIVITAT EXTRAESCOLAR A DALT ESMENTADA I QUE DURANT EL CURS _____ ES REALITZARÀ AMB LA SUPERVISIÓ DE L'AMPA DEL TURÓ DE GUIERA. AIXÍ MATEIX AUTORITZO TAMBÉ L'ÚS INTERN DE L'IMATGE (DVD O SÍMIL)

signa del pare o de la mare

x

.....

Plaça de la salut, 5, 08290 Cerdanyola del Vallés, Barcelona
Tlf. 663 726 101 // ampaturedeguiera@gmail.com // www.ampaturedeguiera.org