

A.1 FORMULARI D'INSCRIPCIÓ AL SERVEI D'ACOLLIDA MATINAL. CURS 2017 -2018

Dades de l'alumne/a

Nom: Cognoms:

Adreça: Pis: Porta:

Data de naixement: Curs que realitzarà al 2016-17:

Dades dels pares

Nom pare/mare/tutor:.....

Tel..... Mòbil..... Correu electrònic.....

Desitjo inscriure el meu fill/la meva filla al SERVEI D'ACOLLIDA MATINAL

(Selecciona amb una creu el servei escollit)

- **FIX MENSUAL** de dilluns a divendres

Horari 1 hora ½ hora

- **FIX PER DIES**

Dilluns

Dimarts

Dimecres

Dijous

Divendres

Horari 1 hora ½ hora

Dades bancàries

Nom i cognoms del titular del compte:.....

DNI:.....

Codi IBAN	Entitat	Oficina	Núm. control	Núm. compte

* Un cop admesa la inscripció es farà arribar el document d'autorització SEPA per a signar

A Barcelona, de de

Signat