

FULL D'INSCRIPCIÓ A ACOLLIDA / ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE: _____

CURS: _____

ACOLLIDA MATINAL:

1) Acollida normal (8:30 a 9:30) SI (Entrada: 8:30h 8:50h)

2) Acollida ampliada (8:00 a 9:30) SI

3) Esporàdic SI (Entrada: 8:00 8:30h 8:50h)

4) NO

Té germans que facin Acollida matinal? NO SI

Noms i Cognoms dels germans:

Germà:

Germà:

Germà:

ACTIVITATS EXTRAESCOLARS:

Nom activitat _____

Dia _____

Nom activitat _____

Dia _____

Nom activitat _____

Dia _____

CONTACTE:

NOM/COGNOMS DEL PARE/MARE/TUTOR: _____



**TELÈFON/S DE
CONTACTE:** _____

**CORREU
ELECTRÒNIC:** _____

Com a pare / mare / tutor de l'alumne _____ , jo

_____, amb DNI _____, autoritzo que el meu telèfon de contacte sigui comunicat als responsables de l'activitat perquè pugui ser contactat en cas de necessitat / urgència.

DATA:

SIGNATURA:

Per qualsevol dubte o comentari, si us plau, escriviu a la Comissió d'Extraescolars a: extraescolareslasinia@gmail.com

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC DIRECTE SEPA CORE
SEPA Direct Debit Mandate

Referència de l'ordre de domiciliació / Mandate reference	
Creditor / Creditor	
Direcció / Address	
Codi Postal / Postal Code	
Població / City	
Província / Town	
País / Country	
Identificador Creditor / Creditor identifier	

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor **autoritza** (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per realitzar càrrecs a la compte d'aquest i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs a la seva compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per part de la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec al compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets dirigint-se a la seva entitat financera.

*By signing this mandate form, you **authorise** (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

A CUMPLIMENTAR PER EL DEUTOR / TO BE COMPLETED BY THE DEBTOR	
Deutor / Debtor	
Direcció / Address	
Codi Postal / Postal Code	
Població / City	
Província / Town	
País / Country	
N.I.F. Deutor / V.A.T. Debtor	

SWIFT BIC (Pot contenir 8 o 11 posicions) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

NÚMERO DE COMPTE IBAN / *Account number IBAN*

A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant per ES / *Spanish IBAN is of 24 positions starting ES*

TIPUS DE PAGAMENT / Type of payment:

 Pag. recurrent
Recurrent payment
 Pag. únic
One-off payment

DATA I LLOC DE LA SIGNATURA <i>Date and Location of signature</i>	
SIGNATURA AUTORIZADA I SEGELL DEL DEUTOR <i>Authorized Signature and Seal of the Debtor</i>	

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER CUMPLIMENTATS OBLIGATORIAMENT. UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER LA SEVA CUSTODIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.