

DADES ALUMNES

Nom i Cognoms:.....Any Naixement.....Curs(2018-19).....

Nom i Cognoms:.....Any NaixementCurs(2018-19).....

Nom i Cognoms:.....Any NaixementCurs(2018-19).....

DADES DE CONTACTE Nom i Cognoms mare/pare/tutor 1:.....

mòbil:fixe:.....e-mail:.....

Nom i Cognoms mare/pare/tutor 2:.....

mòbil:fixe:.....e-mail:.....

Ordre SEPA de domiciliació de debit directe *SEPA Direct Debit Mandate*

A completar pel creditor
To be completed by the creditor

Referència de l'ordre de domiciliació / *Mandate reference*

Identificador del creditor / *Creditor identifier*

ES90000G59598367

Nom del creditor / *Creditor's name*

AMPA ESCOLA AVET ROIG

Adreça - Codi postal – Població – Província – País / *Address- Postal Code – City – Town - Country*

C/ BRUC, 4 08470 SANT CELONI BARCELONA ESPAÑA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) **AMPA ESCOLA AVET ROIG** a enviar ordres al vostre entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de **AMPA ESCOLA AVET ROIG**. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte. Informació adicional sobre els seus drets relatiu a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

*By signing this mandate form, you authorise (A) **AMPA ESCOLA AVET ROIG** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from **AMPA ESCOLA AVET ROIG**. 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 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

Nom del deutor/s / *Debtor's name* (titular/s del compte de càrrec)

Adreça del deutor-Codi postal-Població-Província-País del deutor/ *address of the debtor-Postal code-City-Town-Country of the debtor*

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

Número de compte – IBAN(A Espanya l'IBAN té 24 posicions començant per ES)(Account number – IBAN *Spanish IBAN of 24 positions starting ES*)

A completar pel deutor
To be completed by the debtor

Tipus de pagament:

Type of payment



Pagament periòdic

Recurrent payment



Pagament únic

one-off payment

Data – Localitat:

Date – location in which you are sign

Signatura del deutor:

Signature of the debtor

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT.

UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTODIA.

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

En compliment de la legislació vigent en matèria de protecció de dades (Llei Orgànica de 15/1999, de 13 de desembre, us informem que les dades que ens heu facilitat seran incloses a nostra base de dades i només s'utilitzaran en el àmbit de la nostra associació.

Amb la signatura del present document autoritzeu l'aparició de la imatge de l'alumne a publicacions, web o qualsevol altre mitjà públic de l'AMPA DE L'AVET ROIG, així com de les possibles empreses que pugui l'AMPA contractar per desenvolupar les seves activitats.

RENUNCIO A SER SOCI DE L'AMPA, i agrairia que no em torneu a carregar cap rebut en concepte de quotes de socis, des del curs 2018-19 i fins a nova ordre.

Data-Localitat:..... Signatura del tutor:.....