

**INSCRIPCIONS
EXTRAESCOLARS**

(Una fitxa per alumne. Marcar totes les activitats a les que s'inscriu l'alumne)

Tastets d'Esports:P3 a 3r Prim
Dijous 17h – 18:15h
Socis:24€/mes No Socis:29€/mes

Taekwondo: P5 – 6è Prim
Dimecres 17h – 18:15h
Socis:24€/mes No Socis:29€/mes

Ball modern: P3 a P5
Dijous 17h – 18:10h
Socis:24€/mes No Socis:29€/mes

Ball modern: 1r a 6è Prim
Dimarts 17h – 18:10h
Socis:24€/mes No Socis:29€/mes

Mindfulness: 3r a 5è Prim
Dilluns 17h – 18:45h
Socis:40€/mes No Socis:45€/mes

Escacs: 3r a 6è Prim
Dimarts 17h – 18:15h
Socis:24€/mes No Socis:29€/mes

Servei Bon dia
8:00 a 09:00
Socis:35€/mes No Socis:45€/mes

A completar pel creditor	Referència de l'ordre de domiciliació / <i>Mandate reference</i>
	Identificador del creditor / <i>Creditor identifier</i> ES90000G59598367
	Nom del creditor / <i>Creditor's name</i> AMPA ESCOLA AVET ROIG
	Adreça / <i>Address</i> C/ BRUC, 4
	Codi postal – Població – Província – País / <i>Postal Code – City – Town – Country</i> 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 vostre 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 relatius 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.*

A completar pel deutor	Nom del deutor/s / <i>Debtor's name</i> (titular/s del compte de càrrec)
	Adreça del deutor / <i>address of the debtor</i>
	Codi postal–Població–Província–País del deutor / <i>Postal code–City–Town–Country of the debtor</i>
	Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / <i>Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</i>
	Número de compte – IBAN / <i>Account number – IBAN</i>

A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipus de pagament: Pagament periòdic Pagament únic
Type of payment Recurrent payment one-off payment

Data – Localitat:
Date – location in which you are signing

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.

DADES DE L'ALUMNE

Nom i Cognoms:.....Curs:.....
Domicili :
Alumne de l'Avet Roig : <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no : Escola.....
Al·lèrgies?..... Quines?.....
Soci AMPA <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

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:.....