



El Càtering de Vilanova

CATERING CASERCO, S.L.

C/ Solicrup, 10, nau 9 VILANOVA I LA GELTRÚ

Telf. 93 814 40 77

Mail: menjadorcanigo1@gmail.com

Web: www.caserco.com

ESCOLA CANIGO

Full d'inscripció al Servei de Menjador

DADES DE L'ALUMNE/A

Cognoms: _____ Nom: _____

Curs i Classe durant el 2018/19: _____

Primer dia que farà ús del Servei de Menjador: ____ de/d' _____ de 201__

Modalitats d'inscripció (marqueu amb una X l'opció desitjada):

- Alumne/a **FIX**, aquell que fa ús habitual del servei 3 o mes dies a la setmana:
Si utilitzeu el servei 3 ó 4 dies (sempre els mateixos dies), marqueu-los amb una X. Gràcies.

DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES

- Alumne/a **EVENTUAL**, aquell que fa ús menys de 3 dies a la setmana.

Observacions (Escriviu totes aquelles dades sobre el vostre fill/a que creieu importants que estiguin en coneixement de la cuina i el monitoratge (medicacions, al·lèrgies, menús, etc....)):

DADES DELS PROGENITORS

Nom i Cognoms del Pare: _____ DNI _____

Mail: _____ Tf. Mòbil: _____

Nom i Cognoms de la Mare: _____ DNI _____

Mail: _____ Tf. Mòbil: _____

Altres Telèfons (indicar parentesc):

1. _____ 2. _____

AUTORITZACIÓ PATERNA (marqueu amb una X l'opció desitjada):

En/Na _____, amb Dni _____, i com a pare/mare/tutor del nen/a: _____.

- Autoritzo a que sigui carregat a partir del dia 1 de cada mes al meu núm. de C/C el rebut corresponent al mes en curs, del servei com alumne Fix.
- Autoritzo a que sigui carregat a partir del dia 1 de cada mes al meu núm. de C/C el rebut corresponent al nombre total de dies utilitzats el mes anterior, com alumne eventual.

Dades Bancàries: Titular: _____

IBAN (24 dígit): _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Vilanova i la Geltrú, a ____ de _____ de 201__. Signatura,