Curs: 2023-2024
Data de presentació:

La Fita emocions Escoles	**Dia:** *Divendres Infantil*	**H:** *16,30 17,30*

DADES DE L'ALUMNE

Nom i cognoms:

Edat: **Escola:**
Data de naixement:

Adreça: **Ciutat:** **CP:**

Nom i cognoms del pare/mare: **DNI 1:**
Nom i cognoms de la mare/pare: **DNI 2:**

Telèfon pare/mare: **Email @ pare/mare:**
Telèfon mare/pare : **Email @ mare/pare:**

Pateix alguna Malaltia? **Quina?**

Pagament quota: ☐ **Domiciliació Bancària / Codi IBAN:**

E	S																						

☐ **Accepto l'ordre de domiciliació de deute directe SEPA de pagament recurrent (trim.). Accepto com a deutor, que l'acreditor – La Fita Psicologia enviï instruccions a l'entitat bancària per realitzar el cobrament de la quota.**

☐ **Tarifa mensual** **30,00€**

CONDICIONS ACCEPTADES FIRMANT EL DOCUMENT

1. Els pagaments és faran segons tarifa acordada.
2. Si l'alumne no assisteix a sessió no és descomptarà.
3. Per ser baixa, heu de notificar-ho 10 dies hàbils abans que acabi el mes en curs a l'administració de l'Escola La Fita Psicologia.
4. En cas de fer el pagament domiciliat, si es retorna algun rebut és cobraran les despeses del banc al client conjuntament amb el rebut pendent.
5. En cas que el nombre de participants als grups assignats sigui inferior a tres persones, l'organització es reserva el dret d'anul·lar el grup al centre. L'organització, es compromet a comunicar-ho als alumnes i respectius pares, amb antelació i donant l'opció a una alternativa de grup.
6. Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer creat per Veie Sabadell amb finalitats de gestió acadèmica, (comptabilitat, administratiu,...).
7. En complimentar aquest formulari entenem que vostè es considera informat i ho accepta.

Així mateix li demanem el seu consentiment per a fer-li arribar informació d'activitats i serveis de La Fita Centre de Psicologia via els correus electrònics rogeraranda.lafita@gmail.com / jmjordana.lafita@gmail.com, el telèfon 611185770 / 637785860 i a través de l'aplicació Whatsapp.

☐ Sí, presto el meu consentiment. ☐ No vull rebre informació.

Autoritza a l'organització La Fita Psicologia a utilitzar tot el material fotogràfic, audiovisual o de qualsevol altre tipus en el que apareguin els participants de les activitats per la promoció dels mateixos:

☐ Sí, presto el meu consentiment. ☐ No presto el meu consentiment

En qualsevol cas, per accedir a les seves dades, rectificar-les, cancel·lar-les o oposar-se al seu tractament, es pot adreçar per qualsevol mitjà a l'administració de La Fita Psicologia. per mitjà de rogeraranda.lafita@gmail.com / jmjordana.lafita@gmail.com o als 611185770 / 637785860

Firma en lloc i data: