



El Càtering de Vilanova

CATERING CASERCO, S.L.

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

Telf. 93 814 40 77

Mail: menjadormediterrania2@gmail.com

Web: www.caserco.com

## ESCOLA MEDITERRANIA

### Full d'inscripció al Servei de Menjador

#### DADES DE L'ALUMNE/A

Cognoms: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Curs i Classe durant el 2019/20: \_\_\_\_\_

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,