

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ CURS 2024-25

NOM I COGNOMS ALUMNE/A:

ESCOLA: Curs Classe:.....

Nom i cognoms mare/pare/tutor.....

NIF.....Adreça

LocalitatCorreu electrònic

Telèfons.....

Al·lèrgies alimentàries: **Adjuntar certificat mèdic** SI ☐ NO ☐ Quina/es?

A partir del diade farà us del servei de:

■ Fixe de MENJADOR SI ☐ NO ☐

■ Fixe acollida MATINAL

☐ 7:30h a 9:00h

☐ 8:00h a 9:00h

....., a de de 20.....

ORDRE DE DOMICILIACIÓ I AUTORITZACIÓ BANCÀRIA:

Autoritzo a l'empresa CELMIRANDA, S.L.U. amb CIF B25796350 que des de la data de la present i amb caràcter indefinit en tant continuïn les relacions comercials entre ambdues empreses, a que giri en el número de compte bancari especificat en la present autorització, tots els rebuts corresponents a les factures que s'originen com a conseqüència d'aquesta relació comercial entre ambdues parts, segons l'exigit per la Llei de Serveis de Pagament 16/2009

Entitat Bancària	
IBAN	

Signatura del deutor:
(dades a dalt indicades)

Les **NORMATIVA DEL MENJADOR ESCOLAR CURS 2023-2024** les trobareu a la web de l'AFA
(<https://agora.xtec.cat/escola-alcoletge/categoria/ampa>)