

## SERVEI DE MENJADOR 2024/ 2025

### Full d'inscripció

Estimats pares i mares de l'escola Pep Ventura , us agrairíem que omplíssiu aquest full els alumnes que es quedaran al menjador durant el curs 2024/2025.

**ENVIAR DOCUMENTACIÓ al correu: menjadorpepventur@hotmail.com**

Data de començament : \_\_\_\_\_

L'alumne/a \_\_\_\_\_ Nivell : \_\_\_\_\_

Telèfons : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Correu electrònic : \_\_\_\_\_

#### Observacions, al·lèrgies o altres dades d'interès

**(Cal adjuntar al certificat mèdic per al·lèrgies i intoleràncies)**

- Ou       Cel·lulosa       Colesterol  
 Peix       Llegums       Altres \_\_\_\_\_

Aporta certificat mèdic  Sí     No

(\*) El sotassinat acompanya fotocòpia de la prescripció facultativa on indica el tipus d'al·lèrgia i/o intolerància i dieta a seguir. Si no tenim aquest document no podem tenir en compte aquestes patologies.

### FORMA DE PAGAMENT

Els pagaments es realitzaran del dia 1 al 10 del mes en curs. (Indicar forma de pagament X)

- Ingrés pel caixer en efectiu o Transferència Bancari :  
**Banc Santander ES12-0049-5304-91-2316129910**

- Autorització bancària per poder fer el cobrament domiciliat .  
\*Si es retorna un rebut es cobraran les despeses **2.54€**  
**ORDRE de Domiciliació directe SEPA i B2B**

IBAN	Entitat	Oficina	D.C	Número de compte
ES __	__	__	__	__

Títular del compte: \_\_\_\_\_

Barcelona, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.02\_\_

**Signatura:**