



SERVEI DE MENJADOR 2026/ 2027

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 2026/27

ENVIAR DOCUMENTACIÓ: 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 ☐ Celíac ☐ 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 .

(Indiquin forma de pagament)

☐ Ingress 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
E S _ _ _ _ _

Titular del compte: _____

Barcelona, a _____ de _____ de 2.02__

Signatura:

Les dades facilitades en aquest document seran tractades per R.C. F02831196i domicili social a C/ Aristides Maillol, 3, 1-1, 08028 Barcelona i a L'Eina Cooperativa amb nif F64422207i domicili social a C/Pamplona, 21, 08227 Terrassa, Barcelona , amb la finalitat de gestionar els usuaris del menjador de l'escola i així poder oferir-los uns menús i aliments adequats a la seva dieta, així com per a les tasques i gestions administratives i comptables derivades d'aquest servei de menjador. Es conservaran per mentre l'escola sigui client i mentre no se sol·liciti la seva supressió. Les dades no es facilitaran a tercers.