



526 – INSTITUT ESCOLA MARTA MATA (TORELLÓ)

INSCRIPCIÓ SERVEI D'ACOLLIDES

PER UTILITZAR EL SERVEI ÉS IMPRESCINDIBLE EMPLENAR AQUEST FULL

DADES ALUMNE/A

NOM:	CURS:
COGNOMS:	GRUP:

NOM:	NIF, PASSAPORT O T.RESIDENCIA:
COGNOMS:	PAÍS:
E- MAIL:	TELÈFON:

NOM:	NIF, PASSAPORT O T.RESIDENCIA:
COGNOMS:	PAÍS:
E- MAIL:	TELÈFON:

DADES TUTOR/ES

ACOLLIDA MATÍ (8,00 a 9,00)

Fix 32,00 €

Esporàdic 4,00

2 monitors - Ràtio 1/12

Data d'alta del servei

--	--	--

NOM:	NIF, PASSAPORT O T.RESIDENCIA:
COGNOMS:	PAÍS:
E- MAIL:	TELÈFON:
ADREÇA:	
POBLACIÓ:	C.POSTAL:

REALITZARÉ EL PAGAMENT MITJANÇANT:

INTRANET FAMÍLIES, INGRÉS O TRANSFERÈNCIA

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA
(Per aquesta opció és imprescindible omplir dades bancàries)

Núm. Compte IBAN

Nom Entitat Bancària

--	--	--

Aquesta autorització es fa extensiva, segons regula la Llei 16/2009 de Serveis de Pagament, a que **7 i TRIA, SLU.**, amb domicili al C/ Riu Anoia, 42-54, (088200) El Prat del Llobregat i NIF B61046017, pugui enviar ordres al seu banc per carregar el seu compte, i al seu banc per carregar el seu compte d'acord amb les nostres ordres derivades de la relació de serveis entre vostès i **7 i TRIA.**

En/na _____ amb DNI _____ autoritzo el meu fill/a _____ a fer ús del servei de menjador escolar mentre no es comuniqui expressament la baixa del mateix, sent responsabilitat dels pares/tutors, la notificació de qualsevol canvi que es produeixi envers el que figura recollit en aquest document.

Data:

Signatura:

DADES DE LA PERSONA QUE PAGARÀ EL SERVEI, AUTORIZACIÓ I HORARI ACOLLIDA