Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Institut Banús

AMPA INSTITUT BANÚS CERDANYOLA DEL VALLÈS
C/Sant Casimir 16, 08290 Cerdanyola del Vallès ■ Tel: 93 580 62 36
Fax: 93 580 64 77 ■ www.xtec.cat/iesbanus ■ iesbanus@xtec.cat

CONTRACTE DE LLOGUER RENOVACIÓ D'ARMARIETS –document optatiu-

RENOVACIÓ ☐ NOVA TAQUILLA ☐

L'Associació de Mares i Pares per una banda i per l'altre el Sr./Sra._____ _____amb DNI _____, pare/mare o tutor/a de l'alumne/a indicat, formalitzen el següent contracte amb les següents clàusules:

1. **És condició indispensable ser soci de l'AMPA per gaudir d'armariet.** Tan sols hi ha 400 armariets.
2. L'objectiu d'aquest contracte és la utilització d'armariets de lloguer durant l'etapa en que l'alumnat resti a l'institut **sempre que tingui al corrent la quota de l'AMPA.**
3. L'usuari resta obligat a tornar les claus en acabar la seva permanència a l'institut, deixant l'armariet lliure (**no es permeten herències ni traspassos**).
4. Si durant el curs es produís qualsevol anomalia o pèrdua de claus (cal pagar per avançat una clau nova 2 €), s'haurà de comunicar per escrit a consergeria, deixant telèfon de contacte.
5. Les despeses de lloguer són de 10€. L'usuari les abonarà, un cop hagi signat el contracte, quan li siguin donades les claus. En acabar la seva estada al centre, si el manteniment ha estat adequat, **en tornar les claus es retornaran 3 €**.
6. El centre disposarà d'una còpia de la clau i podrà obrir i revisar l'armari en cas de presentar-se algun tipus de conflicte amb l'alumne/a titular (**el responsable de l'armariet és el titular del contracte**).
7. Aquesta associació es compromet a realitzar revisions periòdiques dels armariets (bombins, portes, neteja....) **Si us plau buideu els armariets el mes de juny**.
8. Aquests armariets no tenen assegurança, és per això que aquesta associació no es responsabilitza dels objectes dipositats en aquestes.
9. Es prega que en retornar la clau de la taquilla, aquesta quedi buida i neta.

Nom de l'alumne/a_____1r cognom_____
2n cognom _____Curs_____Telèfon:_____

Correu electrònic (una lletra a cada quadrat en majúscules)

MARE																										
PARE																										

Cerdanyola del Vallès, de de 20__

AMPA INS BANÚS

Signatura de mare, pare o tutor/a

BAIXA
Jo _____
Alumne/a de l'institut Banús he rebut de l'AMPA la quantitat de 3€ per el retorn de la armariet núm_____ en bon estat.

Signatura de l'alumne/a AMPA

Sant Casimir, 16
08290 Cerdanyola del Vallès
Horari d'atenció: Dimecres de 10h a 12h
ampa@ibanus.cat
http://www.ibanus.cat/ampa/

INSTITUT BANÚS CERDANYOLA DEL VALLÈS