



**INSTITUT
J.V.Foix
AFA**

FITXA D'INSCRIPCIÓ 2023-2024

Per a fer-se soci/a de l'AFA cal fer el pagament de **20 euros per família** i lliurar el **comprovant** junt amb aquesta fitxa d'inscripció. Les dades les trobareu al final d'aquest formulari.

Dades del/la soci o sòcia (només una inscripció per família)

Nom i cognoms pare/ mare o tutor/a legal: _____

Data de naixement: _____ DNI: _____

Adreça: _____

Telèfon: _____ Accepto rebre informació de l'AFA JV Foix via WhatsApp.

Adreça de correu del pare, mare i/o tutor/a legal:

Correu electrònic 1: _____

Torneu a escriure el correu 1: _____

Correu electrònic 2: _____

Torneu a escriure el correu 2: _____

Dades dels/les fills/es que cursaran estudis a l'institut JV Foix el curs 23-24:

Nom i cognoms del fill/a _____

Data de naixement: _____

Estudis que realitzarà el curs 23-24: _____

Nom i cognoms del fill/a _____

Data de naixement: _____

Estudis que realitzarà el curs 23-24: _____

Nom i cognoms del fill/a _____

Data de naixement: _____

Estudis que realitzarà el curs 23-24: _____

Nom i cognoms del fill/a _____

Data de naixement: _____

Estudis que realitzarà el curs 23-24: _____

1. Autorització: ús de dades personals.

Jo _____ amb DNI _____

Autoritzo a què, en cas que fos necessari, es pugui fer ús de les dades facilitades en aquesta fitxa, sabent que aquestes estan protegides per la llei orgànica de protecció de dades (LOPD) Als efectes del què disposa la Llei de Protecció de Dades de caràcter personal (Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre), us informem que les dades que ens faciliteu en aquest formulari seran incorporades a la base de dades general de l'AFA IES JV FOIX, Rubí. Aquestes dades es faciliten voluntàriament per poder participar en els nostres serveis i activitats. En cas de no voler constar ens ho heu de comunicar per escrit adreçat a l'AFA, tot indicant el nom i el motiu i un número de telèfon de contacte per posar-nos en contacte per notificar el canvi.

Data:

Signatura:

2. Autorització: participació a les activitats.

Jo _____ amb DNI _____

Autoritzo als/les alumnes a participar en les activitats organitzades per l'AFA IES JV Foix, Rubí.

Data:

Signatura:

3. Autorització: ús d'imatges.

Jo _____ amb DNI _____

També autoritzo a què la imatge del meus fills/es puguin aparèixer en fotografies corresponents a les activitats fetes durant les activitats realitzades per l'AFA del JV Foix.

Data:

Signatura:

Pagament quota AFA (pagament per transferència bancària)

Quota anual: **20€** (per família)

Entitat: **Banc Sabadell**

Beneficiari: **AFA IES JV Foix**

N. de compte / IBAN: **ES76 0081 0347 7000 0144 4147**

Indicar en el concepte: **nom i cognom de l'alumne/a i estudis que cursarà el 23-24.**

Feu arribar la fitxa omplerta i el comprovant de l'ingrés a la secretaria de l'institut.

Si voleu estar al dia de
què fem a l'AFA:
CANAL INFO AFA JV FOIX
Escanegeu amb el
WhatsApp aquest codi QR:



afa@insjvfoix.cat



@AFAJVFoixRubi