

FULL D'INSCRIPCIÓ SERVEI ACOLLIDA

CURS:	20...../20.....
-------	-----------------

Dades Personals:

Pare o Mare / Tutors

Nom	1r. Cognom	2n. Cognom	
E-mail		telèfons de contacte	
Adreça	codi postal	població	provincia

Alumnes pel servei d'acollida

Nom	1r. Cognom	2n. Cognom	Classe

Sol·licito servei d'acollida:

	Marcar amb X	Preu AMIPA	Preu NO AMIPA
Matí (7:30h a 9:00h)		15	25
Tarda (16:30h a 18:30h)		15	25
Matí + Tarda		28	50
Dies esporàdics		3	5

Excepte en els serveis esporàdics, per les famílies socias de l'AMIPA, el segon germà tindrà un descompte del 25% i a partir del tercer germà el servei serà gratuït.

Dades Bancàries:

Nom de l'entitat financera:					
Titular del compte:					
Núm. Compte Bancari	IBAN	Entitat	Oficina	DC	Número de compte
	ES _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

En/Na..... amb DNI

autoritza que li siguin carregats al compte anterior els rebuts presentats per l'Amipa Escola El Morrot en concepte del servei d'acollida.

Signatura

Olot, a _____ de _____ de _____