

INSCRIPCIÓ SERVEI MENJADOR I BON DIA

CURS 2022-2023



- **Data inici servei menjador curs 2022-2023:** 5 de setembre fins el 22 de Juny del 2023
- Per fer servir aquests serveis **has de ser soci de l'AFA i estar al corrent del pagament (40€)**
- Els dies indicats en aquesta inscripció **no es poden modificar sense previ avís** de 48h a la coordinadora per mail o WhatsApp, per canvis permanents cal tornar a presentar la butlleta abans del dia 25 del mes anterior.
- **Inscripcions obertes fins el 22 d'AGOST**

1.-INSCRIPCIÓ

1r. FILL/A		Nom i Cognoms						Curs	
Cal anotar si té alguna al·lèrgia o malaltia i adjuntar certificat mèdic.									
SERVEI	Tota la Setmana	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres	Data Alta	Data Baixa	
Servei Bon dia - 7:45h									
Servei Bon dia – 8:30h									
Servei de Menjador									
Casal de tarda 16:30 a 18h									
2n. FILL/A		Nom i Cognoms						Curs	
Cal anotar si té alguna al·lèrgia o malaltia i adjuntar certificat mèdic.									
SERVEI	Tota la Setmana	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres	Data Alta	Data Baixa	
Servei Bon dia - 7:45h									
Servei Bon dia – 8:30h									
Servei de Menjador									
Casal de tarda 16:30 a 18h									
3r. FILL/A		Nom i Cognoms						Curs	
Cal anotar si té alguna al·lèrgia o malaltia i adjuntar certificat mèdic.									
SERVEI	Tota la Setmana	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres	Data Alta	Data Baixa	
Servei Bon dia - 7:45h									
Servei Bon dia – 8:30h									
Servei de Menjador									
Casal de tarda 16:30 a 18h									
DADES DE LA FAMÍLIA									
Tutor/a 1:					Tutor/a 2:				
DNI:					DNI:				
Telèfon mòbil:					Telèfon mòbil:				
Telèfon fix:					Telèfon fix:				
Mail:					Mail:				
Adreça:					Adreça:				
CP: Població					CP: Població				
Telf. i nom persona confiança:									

2.-DADES BANCÀRIES

MARQUEU AMB UNA CREU SI HEU CANVIAT LES DADES BÀNCÀRIES I OMPLIU DE NOU L'APARTAT DE SOTA

Identificador del creditor <i>Identificador del acreedor</i>	ES G17337601-001
Nom del creditor <i>Nombre del acreedor</i>	ASSOCIACIÓ DE MARES I PARES D'ALUMNES DEL C.E.I.P. L'ENTORN DE MATA PORQUERES
Adreça / Direcció	C/ MONTSENY, 15
Codi Postal - Població <i>Código Postal - Población</i>	17834-PORQUERES
Província - País <i>Provincia - País</i>	GIRONA - ESPANYA

IDENTIFICADOR DEL DEUTOR

DNI del/de la deutor/a <i>DNI del deutor/a</i>	
Nom del/de la deutor/a <i>Nombre del deutor</i>	
Adreça del/de la deutor/a <i>Direcció del deutor</i>	
Codi Postal - Població <i>Código Postal - Población</i>	
Província - País <i>Provincia - País</i>	
Número de compte - IBAN <i>Número de cuenta - IBAN</i>	
Tipus de pagament <i>Tipo de pago</i>	<input type="checkbox"/> Pagament recurrent <i>Pago recurrente</i> <small>Aquest mandat es pot utilitzar per a càrrecs recurrents <i>Este mandato se puede utilizar para cargos recurrentes.</i></small>
	<input type="checkbox"/> Pagament únic <i>Pago único</i> <small>Aquest mandat només es pot utilitzar una vegada. <i>Este mandato solo se puede utilizar una vez.</i></small>
Data - Localitat <i>Fecha - Localidad</i>	
Firma del deutor <i>Firma del deutor</i>	

Mitjançant la firma d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per fer càrrecs al seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deutor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deutor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deutor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos

en su entidad financiera.

3.- AUTORITZACIONS

PARTICIPACIÓ	Autoritzo que participi a les activitats de l'AFA, inclòs les sortides del recinte de l'escola.
DRET D'IMATGE	Autoritzo a l'AFA a poder fer fotografies en temps de migdia on aparegui la imatge del meu fill/a i després poder publicar-les en Xarxes Socials, pàgina web i altres mitjans de comunicació de l'AFA.
MARXAR SOL A CASA	Autoritzo a la meva filla/fill a marxar sola/sol a casa un cop finalitzat el menjador de l'escola en període de jornada intensiva sempre amb el mínim d'edat que marca l'escola.
ATENCIÓ MÈDICA	Autoritzo totes les decisions que calgui adoptar, d'acord amb el protocol d'emergències i serveis mèdics en cas que es consideri necessari.
MEDICAMENTS	Autoritzo a la Coordinadora del temps de migdia a subministrar els medicaments en les dosis i temps que s'escaiguin sempre i quan porti adjunta la informació, el medicament i la recepta mèdica (Plantilla autorització Agenda)
PROTECCIÓ DE DADES	Autoritzo a l'AFA a l'ús de les meves dades amb la finalitat de gestionar activitats, cobraments i facturació de les activitats, i tractament de les dades de salut (al·lèrgies, intoleràncies i sobre malalties) necessàries per a la prestació de servei
GRUPS DE WHATSAPP	Autoritzo l'ús de les meves dades personals per a la inclusió en grups de whatsapp

Nom i Signatura:

Porqueres, de de 202....