

# INSCRIPCIÓ SERVEI MENJADOR I BON DIA CURS 2023-2024



- **Data inici servei menjador:** 6 de setembre de 2023 fins el 21 de juny del 2024
- 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 email o WhatsApp, per canvis permanents cal tornar a presentar la butlleta abans del dia 25 del mes anterior.

**\* Inscripcions obertes fins el 30 d'AGOST**

## 1.-INSCRIPCIÓ

1r. FILL/A		Nom i Cognoms					Curs	
Cal anotar si té alguna al·lèrgia o malaltia i <b>adjuntar certificat mèdic.</b>								
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								
2n. FILL/A		Nom i Cognoms					Curs	
Cal anotar si té alguna al·lèrgia o malaltia i <b>adjuntar certificat mèdic.</b>								
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								
3r. FILL/A		Nom i Cognoms					Curs	
Cal anotar si té alguna al·lèrgia o malaltia i <b>adjuntar certificat mèdic.</b>								
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								
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



Associació de famílies de l'Escola l'Entorn

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

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

### IDENTIFICADOR DEL DEUTOR

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



<b>PARTICIPACIÓ</b>	Autoritzo que participi a les activitats de l'AFA, inclòs les sortides del recinte de l'escola.
<b>DRET D'IMATGE</b>	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.
<b>MARXAR SOL A CASA</b>	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.
<b>ATENCIÓ MÈDICA</b>	Autoritzo totes les decisions que calgui adoptar, d'acord amb el protocol d'emergències i serveis mèdics en cas que es consideri necessari.
<b>MEDICAMENTS</b>	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)
<b>PROTECCIÓ DE DADES</b>	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
<b>GRUPS DE WHATSAPP</b>	Autoritzo l'ús de les meves dades personals per a la inclusió en grups de whatsapp

Nom i Signatura:

Porqueres, de.....de 202....