

# EXTRAESCOLARS 2020/21

## FORMULARI D'INSCRIPCIÓ



NOM I COGNOMS NEN/NENA: \_\_\_\_\_

CURS: \_\_\_\_\_

GRUP: \_\_\_\_\_

TELÈFON: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_

INDICA OPCIÓ AMB

SOCI AFA

DILLUNS

DIMARTS

DIMECRES

DIJOUS

DANSA P4-2N

ACROBÀCIA 1R-6È

DANSA 3R-6È

FITKIDS 1R-6È

PATINATGE P5-6È

CREACIÓ TEATRAL 3R-6È

ANGLÈS P4-1R

ANGLÈS 2N-6È

AUTORITZO el meu fill/a a assistir a les/l'activitat extraescolar que s'indica.

AUTORITZO a què la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats promogudes i gestionades per l'AFA de l'escola Ramon Macip Dolors Granés, publicades a la pàgina web i en el centre. Mai es farà un mal ús de les imatges ni es donaran dades personals dels infants.

AUTORITZO a què s'adoptin les decisions mèdico-quirúrgiques que fossin necessàries en cas d'extrema urgència, sempre a l'empara de la pertinent prescripció facultativa.

CERTIFICO que les dades facilitades en aquest formulari són correctes.

AUTORITZO a l'AFA de l'escola Ramon Macip Dolors Granés a passar els rebuts domiciliats corresponents al servei d'acollida. Mandat de domiciliació de dèbit directe SEPA.

CODI IBAN

ENTITAT

OFICINA

D.C.

NÚMERO DE COMPTE

EN CAS DE RETORN DE REBUT, L'IMPORT S'INCREMENTARÀ EN CONCEPTE DE LES DESPESES BANCÀRIES I ELS TRÀMITS ADIENTS.

**EN PROVA DE CONFORMITAT AMB L'EXPOSAT, SIGNO JO**

(NOM MARE/PARE/TUTOR LEGAL) \_\_\_\_\_

AMB DNI \_\_\_\_\_

(SIGNATURA) \_\_\_\_\_

A CARDEDEU, A DIA \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

2020/21