

Nº Referència

FITXA D'INSCRIPCIÓ ACOLLIDES

DADES DE L'INFANT	
NOM	<input style="width: 80%;" type="text"/>
COGNOMS	<input style="width: 80%;" type="text"/>
DATA DE NAIXEMENT	<input style="width: 80%;" type="text"/>
CURS	<input style="width: 80%;" type="text"/>

CONTACTES			
NOM	<input style="width: 90%;" type="text"/>	TELÈFON D'EMERGÈNCIA	<input style="width: 90%;" type="text"/>
NOM	<input style="width: 90%;" type="text"/>	2n TELÈFON	<input style="width: 90%;" type="text"/>
CORREU	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

AUTORIZACIÓ D'ACTIVITAT	
Jo _____ amb número de DNI _____ i tutor legal de _____ l'autoritzo a assistir a les activitats de Somriures en l'horari de: <input type="checkbox"/> Acollides matins <input type="checkbox"/> Acollides tardes <input type="checkbox"/> Acollides Migdia	

ACOLLIDES MATÍ O TARDA										
	DILLUNS		DIMARTS		DIMECRES		DIJOURS		DIVENDRES	
MATINS	30 min	1 h	30 min	1 h	30 min	1 h	30 min	1 h	30 min	1 h
	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
TARDES	1h	2h	1h	2h	1h	2h	1h	2h	1h	2h
	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>

ACOLLIDES MIGDIA				
DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOURS	DIVENDRES
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

ORDRE DE DOMICILIACIÓ BANCARIA - SEPA

Dades del Creditor:

Concepte de l'ordre de domiciliació: Somriures Escola Argentina

Nom de Creditor: Som Somriures

NIF del Creditor: G67282277

Adreça: C/ Nou, 18

Codi postal/ Població/ Província: 08310 Argentona/ Barcelona

Adreça correu electrònic: somriuresargentona@gmail.com

Dades del deutor:

*Tots els camps han de ser complimentats obligatòriament

Nom del deutor: _____

NIF: _____

Adreça: _____

Codi postal/ Població/ Província: _____

Telèfon: _____

Adreça correu electrònic: _____

Swift/Bic:

Número de Compte – IBAN:

Tipus de pagament periòdic mensual d'octubre a juny

Data i localitat

Signatura:

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