

## FITXA D'INSCRIPCIÓ EXTRAESCOLARS CURS 2018/19

<b>NOM</b>		<b>Es prega emplenar el document amb majúscula</b>	<b>EXTRAESCOLARS ESPORTIVES</b>	FUTBOL SALA <input type="checkbox"/>	BÀSQUET <input type="checkbox"/>	VOLEI <input type="checkbox"/>		
<b>1r. COGNOM</b>			<b>TERMINI D'INSCRIPCIÓ</b>	<b>DEL 18 AL 29 DE SETEMBRE</b>				
<b>2n. COGNOM</b>			<b>TERMINIS DE PAGAMENTS</b>	PAGA I SENYAL TRANSFERÈNCIA 50€	1ª QUOTA 22/10 80€	2ª QUOTA 21/12 80€	3ª QUOTA 22/02 80€	
<b>DNI</b>			<b>PER FER LA PAGA I SENYAL DELS 50€, S'HA DE REALITZAR UNA TRANSFERÈNCIA AL COMPTE NÚMERO: ES86 0182 1681 55 0200000192</b>					
<b>DATA NAIXEMENT</b>			<b>DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA</b>	FOTO CARNET	FOTOCÒPIA D.N.I.	FOTOCÒPIA TARGETA SANITÀRIA	ACREDITACIÓ SOCI AMPA	
<b>ADREÇA</b>			<b>EL PAGAMENT DE LES QUOTES ES FARÀ PER DOMICILIACIÓ BANCÀRIA AUTORITZACIÓ ORDRE SEPA DOMICILIACIÓ</b>					
<b>POBLACIÓ</b>			<b>NOM I COGNOMS TITULAR COMPTE</b>				<b>D.N.I.</b>	
<b>C.P.</b>			<b>NÚMERO COMPTE</b>					
<b>TELÈFON</b>			<b>SIGNATURA TITULAR COMPTE:</b>	<b>SIGNATURA PARE/MARE SI ÉS DIFERENT TITULAR COMPTE:</b>			<b>DATA:</b>	
<b>Nº TARGETA SANITÀRIA</b>			Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el titular del compte autoritza al creditor a enviar instruccions a l'entitat de crèdit per efectuar el càrrec al seu compte dels rebuts abans indicats. Els rebuts retornats per causes externes al creditor tindran un recàrrec de 5 EUROS. El no pagament de les quotes suposa					
<b>NOM PARE/MARE</b>								
<b>TELÈFON PARE/MARE</b>								
<b>CORREU ELECTRÒNIC</b>								