

SOCI DE L'AMPA I BUTLLETA D'AUTORITZACIÓ BANCÀRIA

Nom i cognoms pare/mare/tutor responsable:

Telèfon de contacte:

Correu electrònic:

Nom i cognoms dels fills:

Curs on estan matriculats:

- No vull ser soci de l'AMPA
- Vull pagar a secretaria en efectiu
- Vull domiciliar el rebut i per això facilito les meves dades bancàries (IBAN):

Consento expressament i autoritzo l'AMPA perquè tracti i cedeixi les dades que voluntàriament facilito i perquè pugui realitzar i publicar les imatges del participant en les diferents activitats organitzadores.

Berga, a _____ de _____ de 2016

DNI i signatura del pare/mare/tutor responsable:

- La quota anual per família és de 37 €.
- Cal que totes les famílies omplin l'imprès cada any (normativa SEPA).

PODEU DEIXAR AQUESTA BUTLLETA A LA BÚSTIA DE L'AMPA (PORXO DE L'ESCOLA) ABANS DE L'1 DE NOVEMBRE. MOLTES GRÀCIES!