

AFA L'AGULLA
ALTA SOCIS
CURS 2024-2025



DADES FAMILIARS

Nom i cognoms mare/pare/tutor legal 1:

Adreça electrònica:

Mòbil:

Nom i cognoms mare/pare/tutor legal 2:

Adreça electrònica:

Mòbil:

Domicili habitual de l'alumne:

Població:

Codi postal:

Telèfon fix:

DADES DELS ALUMNES matriculats:

Nom i cognoms:

Data de naixement:

Cursarà:

Nom i cognoms:

Data de naixement:

Cursarà:

Nom i cognoms:

Data de naixement:

Cursarà:

Nom i cognoms:

Data de naixement:

Cursarà:

PAGAMENT DE LA QUOTA (30 € anuals per família):

· Mitjançant transferència bancària a la C/C: ES39 3183 6551 9030 8928 8322

· Mitjançant domiciliació al núm. de compte següent:

ES _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

En el cas de pagament per transferència bancària cal **indicar el nom i els dos cognoms de la família.**

Cal que envieu aquest full empletat i signat a afalagullaecatllar@gmail.com, o el dipositeu a la bústia de l'AFA, tant aviat com pugueu.

Data màxima per ser domiciliat el rebut de la quota de soci: 18 setembre de 2024.

AUTORITZACIONS:

El sotasignat autoritza:

· Al dret d'imatge: a la publicació de la seva imatge a la pàgina web i facebook de l'entitat o altres mitjans amb finalitats informatives. En cas que no s'asenyalí cap casella s'entendrà que Sí s'autoritza.

SÍ NO

· A domiciliar els rebuts de quota de soci i de les activitats extraescolars, en cas que en faci, al compte bancari facilitat més amunt. Si realitzen extraescolars és obligatòria la domiciliació.

· Protecció de dades: d'acord amb la llei vigent.

· A la renovació automàtica pel curs següent (caldrà sol·licitar-ne la baixa en cas de causar baixa).

El Catllar, _____ de _____ de 2024.