

## FITXA D'INSCRIPCIÓ:

### CEIP CRONISTA CHABRET

NOM I COGNOMS	CURS	OPCIÓ

TELÈFONS DE CONTACTE: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CORREU ELECTRÒNIC: \_\_\_\_\_

SOCI/A AMPA: SÍ \_\_\_ / NO \_\_\_

Per la present, com a tutor legal de l'usuari, em compromet a realitzar el pagament del servei MATINERA, via transferència bancària, al següent número de compte d'Ausolan RCN en Bankinter:

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C		Nº DE CUENTA									
E	S	3	0	0	1	2	8	9	4	3	3	8	4	0	1	0	0	0	1	3	2	1	1

NOTA: Aquest ingrés ha de realitzar-se previ a fer ús del servei, sempre entre els dies 25 i el 30 del mes anterior, i ha de lliurar-se en mà a la monitora de la matinera.

Signatura : \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

