

**INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIÓ DOMICILIACIÓ BANCÀRIA AL MENJADOR ESCOLAR
CURS 20...../20.....**

A	DADES PERSONALS PARE/MARE/TUTOR/A		
Nom i cognoms			
DNI/NIE			
Domicili		Població	
Telèfons de contacte			

B	FILLS/ES PER ALS QUALS ES SOL·LICITA PLAÇA AL MENJADOR		
NOM	COGNOMS	CURS	AL·LÈRGIES i/o INTOL·LERÀNCES (especificar i aportar informe mèdic)

C	MODALITAT D'USUARI/ÀRIA		
☐ SETEMBRE		☐ OCTUBRE A MAIG	☐ JUNY
		De dilluns a divendres	
		De dilluns a dijous	

D	DOMICILIACIÓ BANCÀRIA																									
NOM DEL O LA TITULAR:																										
IBAN				ENTITAT				SUCURSAL				DC		NÚMERO DE COMPTE												

Meliana, de de 20.....

Signat: _____

**INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA COMEDOR ESCOLAR
CURSO 20...../20.....**

A	DATOS PERSONALES PADRE/MADRE/TUTOR/A		
Nombre y apellidos			
DNI/NIE			
Domicilio		Población	
Teléfonos de contactto			

B	HIJOS/AS PARA LOS QUE SE SOLICITA PLAZA AL COMEDOR		
NOMBRE	APELLIDOS	CURSO	ALERGIAS y/o INTOLERANCIAS (especificar y aportar informe médico)

C	MODALITAT DE USUARIO/A		
☐ SEPTIEMBRE		☐ OCTUBRE A MAYO ☐ De lunes a viernes ☐ De lunes a jueves	☐ JUNIO

D	DOMICILIACIÓN BANCARIA																			
NOMBRE DEL O LA TITULAR:																				
IBAN				ENTITAT				SUCURSAL				DC		NÚMERO DE COMPTE						