

INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

AFA ESCOLA PÚBLICA JOAN ARDÈVOL DE CAMBRILS



DADES ALUMNE

NOM

COGNOMS

CURS/CLASSE

DADES PARE/MARE/TUTOR

NOM

DNI

COGNOMS

ADREÇA

CP

POBLACIÓ

TELÈFONS

EMAIL

RECOLLIDA DE LES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

NOM

COGNOMS

TELÈFON

DNI

ACTIVITAT/S ESCOLLIDA/ES

DIA

IMPORT

altres

ACTIVITAT/S ESCOLLIDA/ES	DIA	IMPORT	altres
ASSEGURANÇA ANUAL ACT. EXTRA-ESCOLAR OBLIGATÒRIA		5,00 €	

FORMES DE PAGAMENT

1. DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

ES					
----	--	--	--	--	--

Els rebuts es pasaran el dia 10 del mes en curs de l'activitat extraescolars.

El retorn del rebut suposarà un increment de 5 € en el pagament retornat.

2. PAGAMENT PER TRANSFERÈNCIA

AL COMPTE BANCARI DE L'A.M.P.A.

BANC SABADELL

ES94 0081 1752 8600 0113 2714

3. PAGAMENT EN TARJETA DE CRÈDIT O DEBIT PER LES OFICINES DE L'AFA EN HORARI HABITUAL

L'impagament suposarà la no assistència de l'alumne/a a l'activitat.

Els becats pagaran trimestralment