



ASSOCIACIÓ DE MARES I PARES
CEIP DR. ARRUGA. BEGUR

INSCRIPCIÓ A LES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS CURS 2009-2010

DADES PERSONALS DE L'ALUMNAT

NOM: _____ 1er COGNOM: _____ 2on COGNOM: _____

CURS : _____ ADREÇA : _____

POBLACIÓ: _____ CP : _____

NOM MARE _____ NOM PARE _____

1er TELÈFON DE CONTACTE: _____ 2on TELÈFON _____

E-MAIL: _____

AERÒBIC ☐ MECANOGRAFIA ☐ DIBUIX - PINTURA ☐

ESCACS ☐ ANGLÈS ☐ CERÀMICA ☐

TEATRE ☐

DOMICILIACIÓ BANCARIA

Entitat Bancària : _____

Adreça Entitat : _____ Població : _____

Us prego que amb càrrec al meu compte corrent o llibreta d'estalvis aboneu el/s rebut/s que presenti a nom meu l'Associació de Mares i Pares de l'escola Dr. Arruga de Begur.

Número de compte (20 dígit):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom del titular del compte: _____ NIF: _____

Signatura: _____ Data: _____

CAL QUE PORTEU AQUEST FULL OMPLERT I SIGNAT EN EL MOMENT DE FER LA INSCRIPCIÓ, EN CAS CONTRARI NO ES PODRÀ APUNTAR EL NEN/A.