

# Butlleta d'inscripció

nº : \_\_\_\_\_

## DADES DE L'INFANT:

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

Nom de la classe: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Població i CP: \_\_\_\_\_

## DADES DEL PARE/MARE O TUTOR LEGAL:

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

NIF o NIE: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Població i CP: \_\_\_\_\_

Telèfons de contacte: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

## Marca la opció desitjada

TORN    DATES    DIES    PREU    15h a 17h

1    1/7 a 15/7    11    82,50 €   

**AUTORITZO** a l'infant inscrit a realitzar l'allargament a l'EBM Icària, organitzat per l'AMPA de l'escola i l'Associació Educativa Engresca, i confirmo que aquest està en condicions de salut òptimes per a la realització de la citada activitat.

\*L'ENTREGA D'AQUEST DOCUMENT COMPORTA LA CONTRACTACIÓ DEL SERVEI I PER TANT L'OBLIGACIÓ I EL COMPROMÍS DE PAGAR-LO.

Signatura

# Allargament 2021 De l'1 al 15 de juliol EBM Icària



### DOCUMENTACIÓ

Butlleta d'inscripció complimentada i signada. L'heu d'enviar per correu electrònic a [aeengresca@gmail.com](mailto:aeengresca@gmail.com).

### PAGAMENT

**IMPORTANT: EL PAGAMENT L'HAUREU DE FER ENTRE EL 5 I L'11 DE JUNY. EN CAS DE NO REALITZACIÓ DEL SERVEI SE US AVISARÀ ABANS DEL 5 DE JUNY PERQUÈ NO FEU EL PAGAMENT.**

Transferència al compte corrent:

Beneficiari: Associació Educativa Engresca

Caixabank ES46 2100 0584 0202 0025 7215

Concepte: **A02 / Nom i cognoms del participant**



Promou



Organitza



Col·labora