

## ACTIVITATS EXTRAESCOLARS ANGLÈS CURS 2018-19

Nom i cognoms del participant:.....

Adreça.....

Població.....CP.....Telèfon.....

Data neixement:.....Escola i curs .....

E-mail.....

Marqueu amb una X l'activitat a la qual us voleu inscriure:

ACTIVITAT	HORARI	PREU MENSUAL	PREU TRIMESTRAL
Little Chefs (3er a 6è primària)	Dimecres 17:00h a 18:00h	35€ <input type="checkbox"/>	90€ <input type="checkbox"/>
Little Artists (3er a 6è primària)	Dimecres 18:00h a 19:00h	35€ <input type="checkbox"/>	90€ <input type="checkbox"/>
Play in English (P3 a P5)	Dijous 17:00h a 18:00h	35€ <input type="checkbox"/>	90€ <input type="checkbox"/>
Play in English (1er a 3er primària)	Dijous 18:00h a 19:00h	35€ <input type="checkbox"/>	90€ <input type="checkbox"/>
Play in English (1er a 3er primària)	Divendres 17:00h a 18:00h	35€ <input type="checkbox"/>	90€ <input type="checkbox"/>
Fun with English (4art 6è primària)	Divendres 18:00h a 19:00h	35€ <input type="checkbox"/>	90€ <input type="checkbox"/>

## PAGAMENT

AL COMPTAT

DOMICILIACIÓ BANCARIA

## DADES BANCÀRIES

Nom i cognoms del titular.....

IBAN	ENTITAT	OFICINA	D.C.	NR.COMPTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## AUTORITZACIÓ DELS PARES

En/Na.....amb DNI.....núm.....  
 .....autoritza al seu fill/a a assistir a les activitats extraescolars del curs 2016-17 en les condicions establertes i certifica amb la seva signatura l'autenticitat de totes les dades que apareixen en aquest document. De Conformitat amb la llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades personals s'incorporaran en un fitxer del qual es titular kiDDo amb la finalitat d'enviar i tramitar la documentació de les activitats extraescolars del curs 2017-18. Les seves dades no seràn cedides a cap altra entitat. També l'informem que podrà exercir en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació cancel.lació o oposició en els termes establerts en la legislació vigent de protecció de dades, adreçant-vos per escrit a l'adreça:Av.Frederic Rahola 22, 08032 Barcelona.

Signatura del pare, mare o tutor:

Faig extensiva aquesta autorització a la següent:

Mostro la meva conformitat per poder realitzar i utilitzar material gràfic de les activitats en que participa el meu fill/a per part de l'entiat: SI  NO

### INFORMACIÓ DE QUOTES

- Les quotes estàn prorratejades entre tots els mesos i per això tots els mesos es paga el mateix import amb independència dels dies hàbils de cada mes.
- En el cas que el pagament es faigi per domiciliació bancària, el rebut es girarà el 2 de cada mes. Cas que sigui retornat, es cobraràn les despeses bancaries d'aquest retorn.
- Les baixes s'han d'informar abans del dia 20 del mes anterior a la baixa.

**MOLTES GRÀCIES!!**