

ASSOCIACIÓ ESPORTIVA I AMPA DE L'INSTITUT PAU VILA

<http://www.ampadelpauvila.org>

FULL D'INSCRIPCIÓ CURS 2019-2020

ESPORT EXTRAESCOLAR

Nom i cognoms alumne/a

Data de naixement Curs (2019-2020)

Activitat extraescolar: FUTBOL SALA / VOLEI / BÀSQUET (marcar amb un cercle)

Adreça (carrer, número, pis).....

Població Codi Postal.....

Telèfon particular i mòbil de l'alumne/a:

Telèfon mòbil pare/mare o tutors:

D.N.I o Passaport de l'alumne/a.....

Número tarjeta CatSalut (ex: PAVI 0 931104 001).....

Correu electrònic alumne/a i pares.....

Titular compte:

DNI :

Nº COMPTE CORRENT (22 dígits per domiciliació bancària):

ES _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _
IBAN ENTITA T OFICINA DC COMPTE CORRENT

AUTORITZACIÓ DELS PARES O TUTORS

En/Na..... amb DNI

AUTORITZO al meu fill/fillaa participar en l'activitat/s que figura en aquest full, i a totes aquelles que se'n derivin.

Signatura:

Sabadell, ade.....de 2019

Cal retornar aquest full emplenat i signat a la consergeria de l'Institut . Qualsevol canvi en les dades que figuren en aquest document cal que es notifiqui a l'AMPA.

**Autoritzo a que l'AMPA i l'Associació Esportiva de l'Institut Pau Vila utilitzin les meves dades personals segons la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre la Protecció de Dades de Caràcter Personal.*