



INSCRIPCIÓ AL MENJADOR

INS CAN PUIG CURS 2023-2024

DADES DE L'ALUMNE/A

COGNOMS: NOM: EDAT:

DATA de NAIXEMENT:...../...../..... CURS:

NOM MARE i PARE o TUTOR/A:

ADREÇA:

LOCALITAT i CODI POSTAL:

TELÈFONS de CONTACTE:

DIES QUE ES QUEDARÀ FIXE:

Dilluns Dimarts Dimecres Dijous Divendres

Començarà el dia

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DEL REBUT DEL MENJADOR

El/La Sr/a.: _____ amb NIF núm.: _____,

pare, mare o tutor de l'alumne/a: _____ de: ___ d'ESO

**autoritzo el cobrament dels rebuts corresponents presentats pel MENJADOR
INSTITUT CAN PUIG AMPA corresponents al servei de menjador.**

Número de compte:

- - -

Data:

Nom:

Signatura: