



## SOL·LICITUD DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA PER AL PAGAMENT DE REBUTS DEL SERVEI D'ACOLLIDA

D'acord amb les condicions que es detallen, la persona sotasignat, autoritza la domiciliació bancària del cobrament de l'activitat extraescolar d'acollida.

S'haurà d'emplenar aquest document i lliurar-lo a l'AFA (bústia o email: [ampamolidefinestrelles@gmail.com](mailto:ampamolidefinestrelles@gmail.com)) amb totes les dades correctes i en lletra majúscula (excepte l'email).

- **Aquest servei només està disponible per a les famílies sòcies.**

1r Cognom:	2n Cognom:
Nom:	
Curs:	Data de naixement:
Domicili:	
Codi postal:	Població:

Nom mare o pare / tutor o tutora legal:
DNI:
Telèfons de contacte:
Correu electrònic:

### SERVEI FIXE MENSUAL:

MATÍ (de 7:30 a 9:00h)	PREU	MARCAR OPCIÓ	TARDA (de 16:30 a 18:00h)	PREU	MARCAR OPCIÓ
A partir de les 07:30h	31,00 €		Fins a les 17:00h	13,00 €	
A partir de les 08:00h	23,00 €		Fins a les 17:30h	23,00 €	
A partir de les 08:30h	13,00 €		Fins a les 18:00h	31,00 €	

### DADES BANCÀRIES:

IBAN		ENTITAT			OFICINA			DC		NÚMERO DE COMPTE										
E	S																			

Llegit i conforme, signo:

Barcelona, ..... de ..... de 202.....