



ACTIVITATS EXTRAESCOLARS
INSTITUT ARNAU CADELL
CURS: 2016-2017

CURSOS MONOGRÀFICS INTER INSTITUTS:

FULL D'INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIÓ (darrera)

INSCRIPCIÓ:

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A: _____

CURS/GRUP: _____ SEXE: _____

DNI (si no el teniu poseu el del pare, mare i/o tutor/a): _____

DATA NAIXEMENT: _____

TELÈFON FIX: _____ TEL. MÒBILS: (Alumne/a) _____

(Pare/Mare) _____

ADREÇA: _____ POBLACIÓ: _____

CODI DE LA TARGETA SANITÀRIA: _____

NOM DEL PARE, MARE I/O TUTOR/A: _____

ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC: (pare o mare) _____

(si us plau, amb lletra majúscula)

DADES BANCÀRIES:

NOM DEL TITULAR: _____

NÚMERO DE COMPTE: _____

MARCA AMB UNA CREU	CURS MONOGRÀFIC	PREU
	PÀDEL Dimarts De 15:30 a 17:30 h.	60€/TRIMESTRE*
	PÀDEL Dijous De 15:30 a 17:30	
	RUTES PER COLLSEOLA EN BTT Dissabtes De 10:00 a 13:00 h.	60€/TRIMESTRE*

*ACTIVITATS SUBVENCONADES PER L'AJUNTAMENT DE SANT CUGAT DEL VALLÈS



CURSOS MONOGRÀFICS INTER INSTITUTS:

AUTORITZACIÓ:

Jo, _____
pare, mare, i/o tutor/a legal, AUTORITZO el meu fill/a _____
del curs/grup _____ que realitzi l'activitat extraescolar de _____
a la instal·lació _____
organitzada per l'AEE de l'Institut Arnau Cadell i les altres AEE dels Instituts Públics de
Sant Cugat del Vallès juntament amb la col·laboració de l'AMPA del nostre institut.
Aquestes activitats es portaran a terme del _____ el curs escolar.

VALLDOREIX, _____ del 201_____

SIGNATURA (PARE, MARE I/O TUTOR/A)