



**ACTIVITATS EXTRAESCOLARS**  
**INSTITUT ARNAU CADELL**  
**CURS: 2016-2017**

**CURSOS MONOGRÀFICS INTER INSTITUTS:**

**FULL D'INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIÓ (darrere)**

**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
	<b>PÀDEL</b> Dimarts De 15:30 a 17:30 h.	60€/TRIMESTRE*
	<b>PÀDEL</b> Dijous De 15:30 a 17:30	
	<b>RUTES PER COLLSEOLA EN BTT</b> 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 el curs escolar.

VALLDOREIX, \_\_\_\_\_ del 201\_\_\_\_\_

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