FULL D'INSCRIPCIÓ CURS 2020/2021

Nom del nen/a											
Data naixement		Curs		Targeta Sanitària							
Nom pare				DNI pare							
Nom mare				DNI mare							
Carrer				Núm.		Pis		Porta			
C. Postal		Població		Telèfon							
Telèfons mòbils											
e-mail											
Pateix alguna malaltia? Quina?											
Al·lèrgies											
Observacions:											

Seleccioneu amb una X les activitats que volen realitzar els vostres fills/es.

LÚDIQUES				ESPORTIVES			
Activitats	**Curs**	**Preu mensual**		**Activitats**	**Curs**	**Preu mensual**	
ANIMACIÓ TEATRAL	P3 a P5	10€		PATINATGE I	P-5 a 2n	10€	
HIP-HOP I	P3 a P5	10€		INICIACIÓ ESPORTS	1r i 2n	20€	
DANSA	P3 a P5	10€		ESPORTS PATRONAT	3r a 6è	20€	
ART ATTACK	P3 a P5	10€		PATINATGE II	3r a 6è	10€	
ZUMBA KIDS	1r a 6è	10€		CAPOEIRA	1r a 6è	10€	
GUITARRA	3r a 6è	10€		DIVERESPORTS	P3 a P5	10€	
HIP-HOP II	1r i 2n	10€					
HIP-HOP III	3r a 6è	10€					
ARTS ESCÉNIQUES	1r a 6è	10€					
MANUALITATS	1r a 6è	10€					

***Descompte pack Racó Petitons:** 1 dia – 10€ / 2 dies – 18€ / 3 dies – 26€ / 4 dies – 34€ / 5 dies – 43€

TOTAL IMPORT MENSUAL: _____

NORMATIVA DE PAGAMENT

Les activitats es pagaran **BIMENSUALMENT**. Es domiciliarà per Banc (Octubre-Novembre), (Desembre-Gener), (Febrer-Març), (Abril-Maig i part proporcional Juny) de l'1 al 5 de cada mes.

Amb la primera quota (Octubre-Novembre) hi haurà un suplement de 4,00€ anuals corresponent a l'assegurança d'accidents obligatòria per a totes les activitats i alumnes.

Les devolucions bancàries originen unes despeses de 4,00 € que automàticament s'afegeixen a l'import del rebut tornat. Aquest haurà d'abonar-se en efectiu abans de que finalitzi el mes en curs.

Les baixes s'han de comunicar amb 15 dies d'antelació omplint el full corresponent.

AUTORITZACIÓ DEL TUTOR.

En/Na……amb DNI…...……

AUTORITZO al meu fill/a ……..……..…

a assistir a les activitats extraescolars de l'***Associació Educativa Diver Esports.***

ÚS D'IMATGES DE L'INFANT

Les activitats organitzades per l'***Associació Educativa Diveresports*** apareixen a diferents espais webs i de difusió en paper on s'hi poden publicar imatges en les quals apareguin, individualment o en grup.

En/na …….…. amb DNI ……

AUTORITZO que la imatge del meu fill/a .....pugui aparèixer a les fotografies corresponents a les activitats de cap de setmana de i complementàries, organitzades per l'***Associació Educativa Diveresports.***

*D'acord amb el que estableix l'article 5 de la LOPD, les dades de caràcter personal facilitades s'inclouran en el fitxer "El que correspongui", el responsable del qual es l'***Associació Educativa Diveresports.*** La recollida i tractament de les seves dades tindrà com a finalitat exclusiva la gestió adequada del servei de sol·licitat. Les dades que se sol·liciten resulten necessàries, de manera que de no facilitar-les no serà possible la prestació del servei requerit, en aquest sentit, vostè consent expressament la recollida i el tractament de les mateixes per a la esmentada finalitat. No es realitzaran cessions al marge de les obligades per llei.

…… a …… de …… del .....

_____

(signatura)

Diver Esports

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación:
Mandate reference
Identificador del acreedor : **ES 80 001 G 66093527**
Creditor Identifier
Nombre del acreedor / *Creditor´s name*
Associació Educativa Diver Esports
Dirección / *Address*
C/ Doctor Ferran 24-26, 3º-3ª
Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
08860 – Castelldefels - Barcelona
País / *Country*
España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eigth weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name*
(titular/es de la cuenta de cargo)

___

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

___

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

___

País del deudor / *Country of the debtor*

___

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / ***Swift BIC (up to 8 or 11 characters)***

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ***NO CAL OMPLIR***

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

E S ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: *Type of payment* ☒ ***Pago recurrente*** *Recurrent payment* ***o*** *or* ☐ ***Pago único*** *One-off payment*

Fecha – Localidad: ___
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: ___
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

AUTORITZACIÓ DEL TUTOR.

En/Na……amb DNI……

AUTORITZO al meu fill/a ……

a assistir a les activitats extraescolars de l'***Associació Educativa Diver Esports.***

ÚS D'IMATGES DE L'INFANT

Les activitats organitzades per l'***Associació Educativa Diveresports*** apareixen a diferents espais webs i de difusió en paper on s'hi poden publicar imatges en les quals apareguin, individualment o en grup,

En/na …… amb DNI ……

AUTORITZO que la imatge del meu fill/a …… pugui aparèixer a les fotografies corresponents a les activitats de cap de setmana de i complementàries, organitzades per l'***Associació Educativa Diveresports.***

*D'acord amb el que estableix l'article 5 de la LOPD, les dades de caràcter personal facilitades s'inclouran en el fitxer "El que correspongui", el responsable del qual es l'***Associació Educativa Diveresports.*** La recollida i tractament de les seves dades tindrà com a finalitat exclusiva la gestió adequada del servei de sol·licitat. Les dades que se sol·liciten resulten necessàries, de manera que de no facilitar-les no serà possible la prestació del servei requerit, en aquest sentit, vostè consent expressament la recollida i el tractament de les mateixes per a la esmentada finalitat. No es realitzaran cessions al marge de les obligades per llei.

…… a …… de …… del ……

(signatura)