

AMPA Institut Les Corts

**INFORMACIÓ PER A INSCRIURE'S AL SERVEI DE
MENJADOR - CURS 2017-2018**



MODALITAT D'INSCRIPCIÓ

Usuaris fixes: 2 dies o més a la setmana. 6,20 €/dia iva inclòs.

Cal omplir el full d'inscripció i el full de domiciliació bancària signat i segellat pel banc. Entregar a l'AMPA presencialment o a la bústia de l'AMPA que hi ha a l'Institut.

Usuaris esporàdics: 1 dia a la setmana 6,80 €/dia iva inclòs.

Han d'avisar a la consergeria de l'Institut abans de les 9:30h, per telèfon o presencialment.

Els preus dels àpats són els que determina el Departament d'Ensenyament (DOGC 6905, 3/7/15).

FORMA DE PAGAMENT

Usuaris fixes: Mitjançant rebut domiciliat.

Els rebuts del servei de menjador els emetrà l'empresa de menjador a les famílies entre els dies 1 i 5 de cada mes.

Es cobrarà entre 3 i 5 euros per cada rebut retornat.

Usuaris esporàdics:

Mitjançant transferència bancària, a ser possible, abans de fer servir el servei de menjador, al número de compte:

ES46 0081 0073 1400 0163 1172

I enviar a l'empresa de càterring per correu electrònic el justificant del pagament realitzat a l'empresa de servei de menjador.

recepcio@rocagonzalez.com

INFORMACIÓ DE BEQUES

La direcció del l'Institut comunicarà a les famílies la resolució de la beca i l'import corresponent.

HORARI DEL SERVEI DE MENJADOR

Horari habitual de menjador: 14:45 a 16h.

Els dies de celebracions a l'Institut o quan es facin els crèdits de síntesi tindran un **horari especial**.

AMPA Institut Les Corts

**FULL D'INSCRIPCIÓ AL SERVEI DE MENJADOR
CURS 2017-2018**



DADES DE L'ALUMNE/A:

Nom i cognoms: _____

Curs: _____ Grup: _____ ESO Batxillerat

Telèfon de contacte (mare, pare o tutor): _____

Correu electrònic de contacte (mare, pare o tutor): _____

DIES QUE S'INSCRIU:

Dilluns Dimarts Dimecres Dijous Divendres

OBSERVACIONS:

Té al·lèrgies, intoleràncies alimentàries, etc? Si No

Indiqueu quines: _____

BEQUES:

Ha sol·licitat beca menjador? Si No

AUTORITZACIÓ:

En/Na _____ , amb NIF/NIE _____

pare, mare o tutor/a de l'alumne/a: _____ autoritzo al meu fill/a a fer ús del servei de menjador de l'IES Les Corts i certifico que les dades registrades són correctes.

Signatura del pare, mare o tutor/a

Barcelona, _____ de/d' _____ de 20____

AMPA Institut Les Corts
SERVEI DE MENJADOR - CURS 2017-2018



FULL D'AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA:

Dades usuari servei de menjador:

Nom i cognoms: _____

Nom i cognoms: _____

Nom i cognoms: _____

Dades del titular del compte bancari on es domiciliïen els rebuts del servei de menjador:

Nom i cognoms: _____

DNI / NIF o permís de residència: _____

Codi ISBN:

Segell del banc:

Signatura del titular del compte:

Barcelona, ____ de / d' _____ de 20__

D'acord amb la Llei 15/99 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa que les dades facilitades seran incloses en un fitxer automatitzat per al seu tractament informàtic amb l'única finalitat de gestionar els cobraments del servei de menjador i que té dret a l'accés, rectificació i cancel·lació utilitzant el mateix mètode que per facilitar-les.

EXEMPLAR PER A ROCA GONZÀLEZ CÀTERING

AMPA Institut Les Corts

SERVEI DE MENJADOR - CURS 2017-2018



AUTORITZACIÓ DE DOMCILIACIÓ BANCÀRIA

En / Na _____ amb NIF/NE _____

Com a titular del compte número_ Codi ISBN:

Autoritzo a que, de setembre a juny, fins a nova ordre, siguin descomptats del mateix, els rebuts presentats per ROCA GONZÀLEZ, S.L. (Càtering), en concepte de servei de menjador de l'Institut Les Corts.

Signatura del titular del compte:

Barcelona, ____ de /d' _____ de 20__

EXEMPLAR PER A L'ENTITAT BANCÀRIA