

**AMPA Institut Les Corts**

**INFORMACIÓ PER A INSCRIURE'S AL SERVEI DE MENJADOR**



---

## **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](mailto: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**



**DADES DE L'ALUMNE/A:**

---

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

Curs: \_\_\_\_\_ Grup: \_\_\_\_\_

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**



**FULL D'AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA:**

**Dades usuari servei de menjador:**

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

**Dades del titular del compte bancari on es domicilien 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**



**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