

ESCOLA SALESIANES TERRASSA

FULL D'INSCRIPCIÓ ACTIVITAT EXTRAESCOLAR GIMNÀSTICA ARTÍSTICA

CURS 2018-2019

NOM:		COGNOMS	
CURS :		GRUP	DATA NAIXEMENT
CATSALUT:			TALLA EQUIPACIÓ
PARE/MARE/TUTOR			
DOMICILI:			
E-MAIL			
TELÈFON 1		TELÈFON 2	

PREUS	ALUMNES	1 DIA	2 DIES	
		17€	27€	

MARQUEU AMB UNA "X" ELS DIES EN QUE PARTICIPARÀ A L'ACTIVITAT

	DILLUNS		DIMECRES			
--	---------	--	----------	--	--	--

FORMA DE PAGAMENT

REBUT DOMICILIAT (pagament recurrent)	
NOTA: OMLIR FULL 2 (FORMULARI SEPA PER L'AUTORITZACIÓ BANCARIA)	

AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ I D'ÚS D'IMATGES

Jo,, amb
DNI..... pare/mare/tutor de
..... l'autoritzo a
participar en l'activitat extraescolar de gimnàstica artística de l'escola Salesianes Terrassa i
autoritzo també als organitzadors a utilitzar fotografies en les que aparegui la seva imatge
amb la finalitat de promocionar l'activitat de gimnàstica artística a l'escola o a la ciutat.

Signatura

Terrassa, de de 2018

OMPLIU LA BUTLLETA I ENVIEU-LA PER CORREU ELECTRÒNIC A

gimnasticterrassa@gmail.com

Per qualsevol dubte i/o aclariment, podeu dirigir-vos a l'oficina del club, al carrer Dr. Pearson 63, o al telèfon 937332558. L'horari d'oficina és de dilluns a divendres de 9:00 h. a 13:00 h i de 15 a 21:00

Les dades facilitades en aquest formulari seran incorporades en un fitxer de titularitat del Club Gimnàstic Terrassa amb l'objectiu de difondre les seves activitats. En aplicació de la Llei Orgànica 15/1999 de protecció de dades personals podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició posant-se en contacte amb l'oficina.



Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA CORE

Referència de l'ordre de domiciliació	
Identificador del creditor	G64277825
Nom del creditor	Club Gimnàstic Terrassa
Adreça	Doctor Pearson, 63
Codi Postal - Població - Província	08222 – Terrassa - Barcelona
País	Espanya

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per deure el seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per part de la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb aquesta. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins de les vuit setmanes següents a la data del càrrec en el compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

Nom del deutor (titular del compte)	
Adreça del deutor	
Codi Postal – Població - Província	
País del deutor	
Swift BIC (de 8 a 11 posicions)	
Número de compte – IBAN (a Espanya el IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES)	
Tipus de pagament	<input type="checkbox"/> Pagament recurrent ó <input type="checkbox"/> Pagament únic
Data – Localitat	
Signatura del deutor	

Tots els camps han de ser emplenats obligatòriament .
Un cop signada aquesta ordre de domiciliació ha d'enviar-se al creditor per la seva custòdia.

Les dades facilitades en aquest formulari seran incorporades en un fitxer de titularitat del Club Gimnàstic Terrassa amb l'objectiu de difondre les seves activitats. En aplicació de la Llei Orgànica 15/1999 de protecció de dades personals podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició posant-se en contacte amb l'oficina.