



FULL D'INSCRIPCIÓ SOCISAMPA ANNA MOGAS			
ANY:		Núm. Soci/ a:	
FILIACIÓ			
(Nom i cognoms)	Pare:		
	Mare:		
	Fill/ a (1er/ a):		Curs:
	Fill/ a (2on/ a):		Curs:
	Fill/ a (3er/ a):		Curs:
	Fill/ a (4t/ a):		Curs:
DIRECCIÓ			
Domicili:			
Població:		Codi Postal:	
Adreça electrònica:			
Telèfon fix:		Telèfon mòbil:	
FORMA DE PAGAMENT			
Domiciliat	Entitat:	Oficina:	
	Dígit control:	Núm. compte:	
Al comptat:	<input type="text"/>	€ Euros	
LLOC I DATA		SIGNATURA	

QUOTA ANUAL AMPA: 25 EUROS

En compliment de la LO 15/99 de protecció de dades, la escola no pot donar cap dada a l'associació, per tant es imprescindible presentar aquest document amb totes les dades degudament complimentades per poder donar-los un bon servei.

En compliment de la LO 1/82 de protecció a la intimitat i a la pròpia imatge i la LO 1 /96 de protecció jurídica del menor, l'associació necessita del consentiment dels pares per poder donar publicitat d'imatges relatives als menors del nostre centre. Aquesta es farà únicament en la pàgina web de la nostra associació en format vídeo o fotogràfic i sempre de manera no directa. Tant la fotografia com el fotograma seria retirat o modificat d'immediat en cas de que el pare o tutor del menor no hi estigués d'acord de la seva publicació. Malgrat tot, si no hi està d'acord marqui amb una X la següent casella:

De domiciliar el pagament, la renovació de cada any serà automàtica. (En cas de donar-se de baixa se li retornaria el 100% del pagament o la part proporcional en cas de fer-ho amb fills en curs). Si el pagament és al comptat se li lliurarà un rebut. Cada any es celebrarà el sorteig d'un regal entre les persones que domiciliiin el pagament i escriguin una adreça electrònica vàlida.