

**AMPA ESCOLA EIXIMENIS  
Autorització i domiciliació  
EXTRAESCOLARS TOT OCI**



**REFERÈNCIA DE L'ORDRE DE DOMICILIACIÓ (NOM i COGNOMS ALUMNE/A):**

Alumne/a: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_

Activitat on s'inscriu: \_\_\_\_\_ **ACOLLIDA MATINAL** \_\_\_\_\_

**Podem fer fotos per l'ampa?  SI  NO**

Cal tenir en compte alguna circumstància (salut, comportamental, limitació,...) que afecti al / a la participant? *Podeu explicar-ho al dors i adjuntar certificat si és necessari (mèdic, legal)*

## **ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRRECS DIRECTES SEPA**

**IDENTIFICADOR DEL CREDITOR: TOT OCI EDUCACIÓ LLEURE i ESPORT S.L.  
C/ MAJOR, 100 17.190-SALT**

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

**NOM DEL DEUTOR (PARE, MARE i/o TUTOR RESPONSABLE):**

\_\_\_\_\_ Dni: \_\_\_\_\_

ADREÇA DEL DEUTOR \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_

TELÈFON DE CONTACTE \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE COMPTE – IBAN**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TIPUS DE PAGAMENT: RECURRENT

DATA i LOCALITAT: GIRONA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_

SIGNATURA DEL DEUTOR

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT. UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ ORIGINAL HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER LA SEVA CUSTÒDIA (PODEU DEIXAR-LA AL TAULELL D'ATENCIÓ DE MENJADOR, Manoli, de dilluns a divendres de 9 a 10h).