



FORMULARI DE CONTACTE I FITXA DE SOCI



La informació us la farem arribar per correu electrònic per això és molt important que ens faciliteu aquesta dada i que ho feu amb molta cura a l'hora d'escriure, preferiblement en lletra majúscula, curs rere curs ens trobem amb correus incorrectes que fan impossible la comunicació amb vosaltres.

Important:

1. Omplir un formulari per família.
2. S'ha de posar mínim el DNI d'un dels pares/tutors.
3. Marcar la casella d'utilització de drets d'imatge. (a l'octubre es realitzarà la foto de grup per incloure al calendari de l'escola i si no està marcada la casella el teu fill/a no sortirà)
4. Emplenar tot amb lletra clara i preferiblement majúscula.

DADES DELS ALUMNES DE L'ESCOLA ELS PINS

Nom i cognoms (1r fill/a):	Curs 23/24:	Data de naixement:
Nom i cognoms (2n fill/a):	Curs 23/24:	Data de naixement:
Nom i cognoms (3r fill/a):	Curs 23/24:	Data de naixement:
Nom i cognoms (4t fill/a):	Curs 23/24:	Data de naixement:

DADES DE LA FAMÍLIA

Nom i cognoms del/la tutor/a 1:
DNI tutor/a 1:
Telèfon mòbil tutor/a 1:
eMail tutor/a 1 per rebre informació de l'AFA:
Adreça tutor/a 1 (carrer i població):
Com a tutor/a 1 i considerant que la informació facilitada es farà servir única i exclusivament per comunicar temes vinculats amb l'AFA, i sempre respectant la normativa de protecció de dades vigent, autoritzo l'ús de les meves dades signant en aquesta casella: Signatura tutor/a 1:

Nom i cognoms tutor/a 2:
DNI tutor/a 2:
Telèfon mòbil tutor/a 2:
eMail tutor/a 2 per rebre informació de l'AFA:
Adreça tutor/a 2 (carrer i població):
Com a tutor/a 2 i considerant que la informació facilitada es farà servir única i exclusivament per comunicar temes vinculats amb l'AFA, i sempre respectant la normativa de protecció de dades vigent, autoritzo l'ús de les meves dades signant en aquesta casella: Signatura tutor/a 2:

AUTORITZACIÓ D'ÚS DE L'IMATGE : En/Na autoritzo que es pugui fotografiar al/als meu/s fill/a fills/es on aparegui en activitats vinculades amb l'AFA (Calendari anual, extraescolars, menjadors, festes per les famílies,...) i a publicar-les en el Calendari que es facilita a les famílies, a la revista de fi de curs, pàgina web de l'entitat o qualsevol altre mitjà que faci servir l'AFA.	
Signatura del tutor/a:	Cornellà, a _____ de _____ del 20__

En cas de voler ser soci de l'AFA emplena les dades bancàries, en cas de no omplir-les entendrem que no vols formar part.

DADES DOMICILIACIÓ BANCÀRIA (*) Les despeses de devolució per l'impagament dels rebuts, aniran a càrrec dels socis	
En/Na autoritzo a que es carregui en el meu compte els rebuts que es presentin en concepte QUOTA AFA que es realitzarà la tercera setmana de setembre o la segona setmana de juny, en el cas de formar part de la compra conjunta de llibres	
IBAN _____	
Signatura del titular del compte:	Cornellà, a _____ de _____ del 20__

La renovació dels socis AFA es farà de forma automàtica excepte si es presenta un escrit de baixa abans del primer dia d'octubre de cada curs acadèmic.

En el cas de famílies que mantinguin un deute econòmic amb l'associació, serà requisit necessari per accedir a la condició de soci i/o rebre informació sobre les activitats i serveis i participar de la compra conjunta de llibres, l'abonament previ del deute en la forma en que la Junta Directiva de l'AFA estableixi en cada cas.