

## FULL D'INSCRIPCIÓ SOCIS

### Filiació (indiqueu tots els membres de la família, alumnes o no de l'escola)

Pare \_\_\_\_\_

Mare \_\_\_\_\_

Domicili \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_ Codi Postal \_\_\_\_\_

Correu electrònic \_\_\_\_\_

Telèfon fixe \_\_\_\_\_ Telèfon mòbil \_\_\_\_\_

Fill/a (1er/a) \_\_\_\_\_ Curs \_\_\_\_\_

Fill/a (2on/a) \_\_\_\_\_ Curs \_\_\_\_\_

Fill/a (3er/a) \_\_\_\_\_ Curs \_\_\_\_\_

Fill/a (4rt/a) \_\_\_\_\_ Curs \_\_\_\_\_

### Imprès dades bancàries soci

Domiciliació bancària

Titular compte corrent \_\_\_\_\_

Nom entitat bancària \_\_\_\_\_

Número de compte IBAN ES \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

(Adjunto fotocòpia de la llibreta del compte corrent o rebut bancari, on consta el nom de l'entitat bancària i l'agència, el número de compte IBAN i el nom del titular, per verificar les dades que facilito)

Per la present AUTORITZO a l'AMPA FEDAC Manresa amb CIF G59085548, carregui al número de compte bancari especificat en aquesta autorització el rebut de soci de l'AMPA FEDAC Manresa, als efectes previst en la Llei de Serveis de Pagament 16/2009.

### QUOTA ANUAL AMPA: 30€




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

Manresa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Signatura,



[www.ampafedacmanersa.org](http://www.ampafedacmanersa.org)

També ens trobaràs a   

## IMPRES US D'IMATGE FAMILIES SOCIES DE L' AMPA FEDAC MANRESA

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, l'Associació de Mares i pares de l'escola FEDAC MANRESA demana als pares o tutors legals per fer us d'imatges on apareguin els seus fills/es de forma clarament identificable, i tindrà validesa mentre no es manifesti el contrari per escrit.

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

(pare/mare o tutor legal)

Amb DNI \_\_\_\_\_

### AUTORITZO

Que la imatge del meu fill/a \_\_\_\_\_

Pugui aparèixer en fotografies i materials audiovisuals corresponents a activitats escolars, complementàries i extraescolars organitzades per l'AMPA de l'escola.

Pàgina web de l'AMPA SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

Filmacions d'activitats i festes de l'AMPA SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

Fotografies d'activitats i festes de l'AMPA SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

Manresa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Signatura pare/mare o tutor legal