



AMPA

MENJADOR ESCOLAR CURS 2009/10

FULL D'INSCRIPCIÓ

Nom Cognoms Curs

Nom Cognoms Curs

Nom Cognoms Curs

Direcció familiar:

Població: Telèfon:

Domiciliació bancària:

Entitat		Oficina		Control		Nº Compte								

Titular del compte:.....

Fes una creu en els dies que es quedaran a dinar:

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres

El primer dia que es queden a dinar és

Observacions / Al·lèrgies (Adjunteu certificat mèdic):.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signatura (pare, mare, tutor/a)