

CP BADIES

INSCRIPCIÓ AL SERVEI DE MENJADOR-MATINET PEL CURS 2013-2014

NOM I LLINATGES.....

CURS.....PROFESSOR/A.....

ADREÇA.....

URBANITZACIÓ.....

NOM DEL PARE.....NOM DE LA MARE.....

TELÈFON.....TELÈFON D'URGENCIA.....

ÉS AL-LÈRGIC.....

PATEIX ALGUNA MALATIA.....

PREN ALGUN MEDICAMENT.....

HA DE SEGUIR ALGUN RÈGIM DIETÈTIC ESPECIAL (adjuntau certificat mèdic)....

.....

ALTRES DADES A TENIR EN COMPTE.....

.....

DADES BANCÀRIES PEL COBRAMENT DELS REBUTS

NOM TITULAR COMPTE.....

NIF TITULAR COMPTE.....

ENTITAT.....

ENTITAT					OFICNA					DC			Nº de compte							
---------	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	----	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--

Signatura:

Nom:

Badies,.....de.....de 20