

FULL INSCRIPCIÓ CURS 2026-2027 ESPORT EXTRAESCOLAR

Nom i cognoms alumne/a	
Data de naixement	Curs (2026-2027)
Activitat extraescolar: FUTBOL SALA / VOLEI	
Adreça (carrer, número, pis).....	
Població	Codi Postal.....
Telèfon particular i mòbil de l'alumne/a:	
Telèfon mòbil pare/mare o tutors:	
D.N.I o Passaport de l'alumne/a.....	
Número tarjeta CatSalut (ex: PAVI 0 931104 001).....	
Correu electrònic alumne/a.....	
Correu electrònic família	

Titular compte:	DNI :
Nº COMPTE CORRENT (22 dígits per domiciliació bancària):	
ES _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _	/ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
IBAN	ENTITA T OFICINA DC COMPTE CORRENT

AUTORITZACIÓ DE LA FAMÍLIA O TUTORS En/Na....., amb DNI AUTORITZO al meu fill/filla a participar en l'activitat/s que figura en aquest full, i a totes aquelles que se'n derivin .Signatura: Sabadell, a dede 202.. Cal retornar aquest full emplenat i signat a la consergeria de l'Institut . Qualsevol canvi en les dades que figuren en aquest document cal que es notifiqui a l'AFA . També una vegada firmat es pot enviarescanejat a afa@afadelpauvila.org Autoritzo a que l'AFA i L'associació Esportiva de l'Institut Pau Vila utilitzin les meves dades personals segons la llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre , sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal. Si no es diu el contrari expressament , autoritzo el ús de imatges de les activitats esportives per a la seva difusió per part de la associació esportiva en els seus mitjans digitals

Quota 2026-27: Socis AFA: 210 € anuals. No soci 245€

Pagaments: Novembre (75 euros) , Febrer (70 s/ 85 no s)

Maig (65 s/ 85 no s)