# INSCRIPCIÒ MENJADOR CURS 2009/2010

## CP MIGJORN-BENDINAT

*COMEDORES ESCOLARES*
*Julio Tundidor MolinaS.L.*

| | COL | CURS | LLETRA | EDAT | D.NAIX | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

| DIA EN QUE COMENÇARA A DINAR | | DE |
|---|---|---|

**LLINATGE 1**

**LLINATGE 2**

**NOM**

**ADREÇA**

**POBLACIÒ**

**TELÉFON** | **TELÉFON MÒBIL**

**E-MAIL**

**NOM PARE**

**NOM MARE**

**TELÉFON PARE** | **TELÉFON MARE**

**NOM PROFESSOR@**

*FORMA DE PAGAMENT*
*(marcar amb una creu la opciò triada)*

| EN EFECTIU | | PER BANC | |
|---|---|---|---|

***SI VOS ESTIMAU MES PAGAR EN EFECTIU A L'ESCOLA DEL DIA 1 AL 5 DE CADA MES, NO CAL EMPLENAR LES DADES BANCÀRIES***

## *DADES BANCÀRIES PEL COBRAMENT DELS REBUTS*

| ENTITAT | OFICINA | DC | NUM DE COMPTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

**NOM TITULAR COMPTE**

**NIF TITULAR COMPTE**

**SIGNATURA TITULAR COMPTE**

Sr. Director del Banc, prec que a partir de la data i fins a nou avís faci efectivus amb càrrec al meu compte els rebuts que siguin presentats per

***"JULIO TUNDIDOR MOLINA S.L. COMEDORES ESCOLARES"***

**OBSERVACIONS:**

Oficinas C/. Lleó, 8. - C. P. Palma Nova - C.I.F. B- 07216971 – Tf 97168 2415 Fax 971682899 jtmslce@gmail.com CALVIÁ