

FULL INSCRIPCIÓ DEL SERVEI D'ACOLLIDA

Nom i cognoms de l'infant:.....

Data de naixement:.....

Selecció de dies pel servei d'acollida:

1a setmana (del 29/6 al 3/7)

Dilluns

Dimarts

Dimecres

Dijous

Divendres

2a setmana (del 6/7 al 10/7)

Dilluns

Dimarts

Dimecres

Dijous

Divendres

3a setmana (del 13/7 al 17/7)

Dilluns

Dimarts

Dimecres

Dijous

Divendres

4a setmana (del 20/7 al 24/7)

Dilluns

Dimarts

Dimecres

Dijous

Divendres

5a setmana (del 27/7 al 31/7)

Dilluns

Dimarts

Dimecres

Dijous

Divendres

El **pagament** es farà via transferència bancària al número de compte:

ES46 0081 1671 42 0001003402

Beneficiari del compte corrent: Cornellà Atlètic

En el moment del pagament, s'haurà d'especificar com a concepte **ACOLLIDA + NOM + COGNOMS de l'infant**