

FULL INSCRIPCIÓ DEL SERVEI D'ACOLLIDA

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

Data de naixement:.....

Selecció de dies pel servei d'acollida (cal especificar el temps: 1h Matí / 1h Tarda ó 30 minuts Matí / 30 minuts tarda):

1a setmana sencera (del 28/6 al 2/7)

Dilluns 28..... **Dimarts 29**..... **Dimecres 30**

Dijous 1..... **Divendres 2**

2a setmana (del 5/7 al 9/7)

Dilluns 5..... **Dimarts 6**..... **Dimecres 7**.....

Dijous 8..... **Divendres 9**.....

3a setmana (del 12/7 al 16/7)

Dilluns 12..... **Dimarts 13**..... **Dimecres 14**.....

Dijous 15..... **Divendres 16**.....

4a setmana (del 19/7 al 23/7)

Dilluns 19..... **Dimarts 20**..... **Dimecres 21**.....

Dijous 22..... **Divendres 23**.....

5a setmana (del 26/7 al 30/7)

Dilluns 26..... **Dimarts 27**..... **Dimecres 28**.....

Dijous 29..... **Divendres 30**.....

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**