

**SOLICITUD DE SOCIO
 SOLICITUD DE MATRICULA - ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
 ANPA MENCER 2023-2024**

D(Dª):	DNI/NIE:	
Dirección:	Tlf-1: para notificacións	
e-mail:	Tlf-2:	Tlf-3:

Representante (padre, madre o tutor) del(os) alumno(s)

Alumno	Apellidos	Nombre	Curso escolar en 2023-2024
1	Fecha nac.:	Asiste a comedor.:	Alergias/dolencias:
2	Fecha nac.:	Asiste a comedor.:	Alergias/dolencias:
3	Fecha nac.:	Asiste a comedor.:	Alergias/dolencias:

MANIFIESTA SU VOLUNTAD DE SER SOCIO DEL ANPA MENCER

Solicita matrícula para actividades extraescolares: SI NO
 Solicita suscribir póliza de seguros de accidente: SI NO

Descuentos: Informe social (100%) Familia numerosa (50%)*

***Presentar documento de exención de pago de actividades del ANPA expedido por el Concello de Cambre**

**** Presentar fotocopia de título de familia numerosa**

Marcar con X la opción

	ACTIVIDADES	Grupo	Alumno 1	Alumno 2	Alumno 3	HORARIO	DIA
1	Baile moder.tictocker	Ed. Primaria				16 a 17 horas	LUNES-MIERC
2	Ballet	Ed. Inf a 1º ed. Prim				16 a 17 horas	MARTES
3	Baloncesto	Ed. Primaria				17 a 18 horas	LUNES
4	Balonmano	Ed. Primaria				17 a 18 horas	LUNES
5	Bright minds	Ed. Infantil				16 a 17 horas	JUEVES
6	Fútbol Sala - 1	5º - 6º Ed. Infantil				16 a 17 horas	LUNES Y MIERC
7	Fútbol Sala - 2	1º - 2º Ed. Primaria				16 a 17 horas	MIERC Y VIERN
8	Fútbol Sala - 3	3º - 4º Ed. Primaria				16 a 17 horas	LUNES Y VIERNES
9	Fútbol Sala - 4	5º - 6º Ed. Primaria				17 a 18 horas	MIERC Y VIERN
10	Gimnasia rítmica - 1	5º Ed. Inf a 6º Ed. Primar				16 a 17 horas	MARTES-JUEVES
11	Inglés (infantil)	Ed. Infantil				16 a 17 horas	MARTES
12	Inglés	Ed. Primaria				16 a 17 horas	LUNES-MERCORES
13	Judo	Ed. Primaria				16 a 17 horas	MARTES E XOVES
14	Lengua de Signos	Ed. Infantil-Primaria				16 a 17 horas	JUEVES
15	Ludoteca	Ed. Infantil-Primaria				16 a 17 horas	L -M -Mx -J -V
16	Natación	Ed. Intantil-Primaria				17:15 a 18:00	MARTES y JUEVES
17	Patinaxe	5º Ed. Inf - Primaria				17 a 18 horas	MARTES Y JUEVES
18	Pequechef	Ed. Inf a 2º ed. Prim				16 a 17 horas	VENRES
19	Ponte al día	2º Ed. P a 6º E.P				16 a 17 horas	L-Mx-V
20	Robotix	Ed.-Primaria				16 a 17 horas	MARTES
21	Taller arcilla (jumping)	Ed. Infantil-Primaria				16 a 17 horas	VENRES
22	Teatro Musical	Primaria				16 a 17 horas	VENRES
23	Yoga para niños	Ed. Infantil				16 a 17 horas	JUEVES
24	Zumba	Ed. Inf a 1º ed. Prim				16 a 17 horas	LUNES-MERCORES

BUS NATACIÓN IDA/VOLTA	
SI	NO

En el Graxal, ____ de ____ de 20__

Firma, _____

- Para: matricularse en actividades extraescolares, es necesario disponer de póliza de seguro de accidente y Cubrir un impreso por cada unidad familiar.

- Los socios pueden matricularse en las actividades extraescolares y/o suscribir la póliza de seguros, en cualquier momento durante todo el curso escolar, cubriendo los impresos correspondientes.



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA B2B
SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: ANPA MENCER

Mandate reference

Identificador del acreedor : G70024096

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name

ASOCIACION DE NAIS E PAIS MENCER

Dirección / Address

c/ FRANCISCO RODRIGUEZ, 6

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

15679 o Temple-Cambre

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Esta orden de domiciliación está prevista para operaciones exclusivamente entre empresas y/o autónomos. El deudor no tiene derecho a que su entidad le reembolse una vez que se haya realizado el cargo en cuenta, pero puede solicitar a su entidad que no efectúe el adeudo en la cuenta hasta la fecha debida. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (A) (NAME OF CREDITOR) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from (NAME OF CREDITOR). This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due. Please contact your bank for detailed procedures in such a case.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name

(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Fecha - Localidad:

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
 UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
 LA ENTIDAD DE DEUDOR REQUIERE AUTORIZACIÓN DE ÉSTE PREVIA AL CARGO EN CUENTA DE LOS ADEUDOS DIRECTOS B2B.
 EL DEUDOR PODRÁ GESTIONAR DICHA AUTORIZACIÓN CON LOS MEDIOS QUE SU ENTIDAD PONGA A SU DISPOSICIÓN.