

COL-LABORA AMB L'AMPA

ASSOCIA-T'HI!!!



ASSOCIACIÓ DE MARES I PARES
D'ALUMNES DE L'ESCOLA
MUNICIPAL DE MÚSICA I
CONSERVATORI PROFESSIONAL
DE SABADELL

Per estar ben informats, perquè la nostra opinió compti, per seguir donant suport als alumnes i al professorat, per organitzar activitats, per compartir imatges i experiències...

Només cal que omplis aquesta butlleta i que la lliuris a la Secretaria del c. Sant Oleguer

La quota anual és de 15,00 € per família, que es cobren mitjançant domiciliació bancària

correu electrònic: ampaconservatori@gmail.com

blog: <http://ampaconservatorisbd.blogspot.com/>

tots els nostres perfils a: <http://about.me/ampaEMMCPsabadell>



ORDRE SEPA DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE

Referència de l'ordre de domiciliació: *(escriure nom de l'alumne i el curs)*

Nom del creditor: AMPA ESCOLA MUNICIPAL DE MÚSICA I CONSERVATORI GRAU PROFESSIONAL DE SABADELL

Identificació del creditor: G61194205

Domicili fiscal: c. de Sant Oleguer, 75 – Sabadell

Adreça electrònica: ampaconservatori@gmail.com

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu l'AMPA de l'EMMCP de Sabadell a enviar l'ordre a la vostra entitat financera per debitar el càrrec anual de la quota de l'associació per import de 15,00 € al vostre compte i a la vostra entitat financera per debitar aquest import al vostre compte d'acord a les instruccions de l'AMPA de l'EMMCP de Sabadell. Entre d'altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas, aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en què es va debitar en el vostre compte. Informació addicional sobre els vostres drets relatius a aquesta ordre es troba a la vostra disposició a la vostra entitat financera.

DADES DEL DEUTOR

Nom del deutor (si l'estudiant no és el titular del compte de càrrec)

Adreça del deutor

Codi postal - Població - Província

Adreça electrònica

telèfon de contacte

Número de compte - IBAN (a Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant per ES)

Swift BIC _ _ _ _ _

Tipus de pagament: ÚNIC pel curs 2019/2020

Lloc i data, _____

Signatura autoritzada del compte del deutor:

"Al signar aquest imprès, autoritzo a l'AMPA de l'Escola de Música i Conservatori Professional de Sabadell, en l'àmbit de les seves competències, a fer ús de les dades personals facilitades per a la tramesa d'informació relativa a les activitats de l'Associació que puguin ser del meu interès. D'acord amb la llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les dades facilitades seran incloses en un fitxer automatitzat per al seu tractament informàtic. Així mateix, us informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes establerts per la legislació vigent, mitjançant escrit presentat a la direcció del Centre."

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'EMPLENAR OBLIGATÒRIAMENT. UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, S'HA DE LLIURAR A L'AMPA PER A LA SEVA CUSTÒDIA.