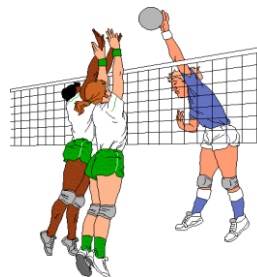




VOLEIBOL



Estimades famílies:

A l'escola tenim un equip de voleibol desde l'any 2014 i poden apuntar-se xiquets i xiquetes de 3r, 4t, 5é i 6é. Els entrenaments són en horari de migdia i sempre abans de dinar. Està dirigit per un entrenador del **Club Voleibol Sedaví**, titulat i amb molta experiència en edat escolar.

COMENCEM EN OCTUBRE I LA PRIMERA SETMANA PODEN VINDRE A PROVAR.

| | | |
|---------------------------|----------------|---------------------------|
| DILLUNS I DIMECRES | 3r i 4t | DE 12:45 A 13:45H. |
| DIMARTS I DIJOUS | 5é i 6é | DE 12:45A 13.45H. |

SI DURANT EL PERÍODE ESCOLAR ELS APETEIX VINDRE A PROVAR UN ALTRE DIA, HAURAN DE DUR L'AGENDA SIGNADA, ESPECIFICANT EL DIA QUE ANIRAN AL GIMNÀS A ENTRENAR VOLEIBOL.

El pagament es farà mitjançant domiciliació bancària, al Club Voleibol Sedaví (empresa organitzadora) i es faran **dos pagos quadrimestrals de 60 euros**.

PRIMER QUATRIMESTRE: D'octubre a gener

SEGON QUATRIMESTRE: De febrer a maig

D'aquesta manera l'activitat ix a **15 euros al mes**, excepte si hi ha dos germans (el segon paga la meitat)

Qualsevol dubte podeu preguntar a Maria (educació física)

DADES PER A LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

De acuerdo con la ley orgánica de protección de datos de carácter personal 15/1999 del 13 de diciembre, los datos personales que usted nos facilita serán almacenados en el fichero del C.V.Sedaví con carácter estrictamente confidencial. Dichos datos, no pueden, bajo ningún concepto, ser cedidos, ni comunicados a terceros, todo ello con las prevenciones impuestas en la ley 15/1999 en favor del interesado.

Nom i cognoms de l'alumne/a: _____ **Curs:** _____

Nom, cognoms i DNI del/la titular: _____

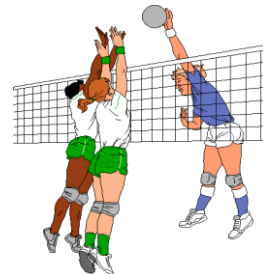
Número de compte:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Firma:



VOLEIBOL



Queridas familias:

En la escuela tenemos un equipo de voleibol desde el año 2014 y pueden apuntarse niños y niñas de 3r, 4t, 5é i 6é. Los entrenamientos son en horario de mediodía y siempre antes de comer. Está dirigido por un entrenador del **Club Voleibol Sedaví**, titulado y con mucha experiencia en edad escolar.

EMPEZAMOS EN OCTUBRE Y LA PRIMERA SEMANA PUEDEN VENIR A PROBAR

| | | |
|---------------------------|----------------|---------------------------|
| DILLUNS I DIMECRES | 3r i 4t | DE 12:45 A 13:45H. |
| DIMARTS I DIJOUS | 5é i 6é | DE 12:45A 13.45H. |

SI DURANTE EL PERÍODO ESCOLAR LES APETECE VENIR A PROBAR OTRO DÍA, DEBERÁN TRAER LA AGENDA FIRMADA, ESPECIFICANDO EL DÍA QUE IRÁN AL GIMNASIO A ENTRENAR VOLEIBOL.

El pago se hará mediante domiciliación bancaria, al Club Voleibol Sedaví (empresa organizadora) y se harán **dos pagos cuatrimestrales de 60 euros**.

PRIMER CUATRIMESTRE: De octubre a enero

SEGUNDO CUATRIMESTRE: De febrero a mayo

De esta manera la actividad sale a **15 euros al mes**, excepto si hay dos hermanos (el segundo paga la mitad)

Cualquier duda podéis preguntar a Maria (educació física)

DADES PER A LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

De acuerdo con la ley orgánica de protección de datos de carácter personal 15/1999 del 13 de diciembre, los datos personales que usted nos facilita serán almacenados en el fichero del C.V.Sedaví con carácter estrictamente confidencial. Dichos datos, no pueden, bajo ningún concepto, ser cedidos, ni comunicados a terceros, todo ello con las prevenciones impuestas en la ley 15/1999 en favor del interesado.

Nombre y Apellidos del niño/a: _____ **Curso:** _____

Nombre, apellidos y DNI del/la titular: _____

Número de compte:

Firma: