



Ajuntament
de Santa Coloma
de Gramenet



ESCOLA DE
RESTAURACIÓ
SANTA COLOMA

TEL. 93 392 91 05  

FULL DE PAGAMENT

DADES PERSONALS

Nom i cognoms: _____

DNI/NIF: _____ Telèfon: _____ email: _____

Nom i cognoms participant: _____

De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, les dades facilitades per vostè seran incorporades als fitxers: CLIENTS i POMMO titularitat de Grameimpuls, SA, inscrits en el Registre General de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, la finalitat dels quals es la de gestionar els tràmits dels serveis prestats per Grameimpuls, així com informar-li periòdicament amb butlletins informatius a la seva adreça electrònica. Tan mateix l'informem que podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició establerts en aquesta Llei a través de carta certificada, adjuntant fotocòpia del seu DNI, en la següent adreça: Grameimpuls, SA, Direcció de Qualitat, carrer Rafael Casanovas, 40, 08921 Santa Coloma de Gramenet.

PAGAMENT

- Pagament import total del casal** (del 26 de juny al 21 de juliol), **400 €**
- Pagament 1a quinzena** (del 26 de juny al 8 de juliol), **200€**
- Pagament 2a quinzena** (del 10 de juliol al 21 de juliol), **200€**
- Altres preferències (consultar)***
- Justificant de sol·licitud d'ajut econòmic**

*Oficines centrals de Grameimpuls, SA Tel. 93 466 15 65 / informacio@grameimpuls.cat

MODALITAT DE PAGAMENT

(Abans de realitzar el pagament, confirmar la disponibilitat de places amb el Dept. de Comptabilitat)

EFFECTIU (Oficines centrals al carrer Rafael Casanova, 40 de Santa Coloma de Gramenet. Tel.93 466 15 65.
Horari: Tots els dies de 8 a 15h (horari d'estiu de l'1 de juny al 30 de setembre) / Dilluns a dijous de 9 a 14h (d'octubre a maig)

TRANSFERÈNCIA (CAIXA DE CATALUNYA - Compta: ES39 0182 6035 4002 0160 3987 **indicant el nom del participant al casal. Enviar còpia del resguard bancari juntament amb el full d'inscripció al departament de Comptabilitat mitjançant el fax 93 466 15 97 o el correu electrònic: comptabilitat@grameimpuls.es)**

www.restauracioasantacoloma.cat



hosteleria@grameimpuls.cat



JUSTIFICANT DE PAGAMENT



Justificant de pagament de _____

per al Casal de cuina "Cuina't l'estiu" de joves d'entre 8 a 15 anys.

Amb data d'inici _____ i fi _____ amb un cost de _____ €.

A Santa Coloma de Gramenet a _____.

Comptabilitat – Grameimpuls, SA