



ESCOLES ESPORTIVES MUNICIPALS - Full d'Inscripció

ACTIVITATS

CURS

INICIACIÓ ESPORTIVA

AERÒBIC

DADES NEN/A

Nom i Cognom

Adreça Data de naixement

Població CP Telèfon

Escola a la qual pertany Curs que realitza

Escola on realitzarà l'activitat CIP Seguretat Social

Pateix algun problema físic

Pateix alguna al·lèrgia

Exemple: RODO 1 994534 00 2

PREU PÚBLIC: 110,50 € la temporada

Inici de l'activitat: dimecres 1 o bé dijous 2 d'octubre 2014

AUTORITZACIÓ PARE/MARE/TUTOR/A

Nom i Cognom DNI

Com a mare, pare, tutor o tutora autoritzo el nen o nena detallat a l'apartat anterior a realitzar l'activitat.

Signatura del pare, mare o tutor/a

Sant Just Desvern, _____ de/d' _____ de _____