



Associació Cívica Cultura i Oci Sant Martí
NIF G 62314224

SOL·LICITUD INSCRIPCIÓ ACTIVITAT EXTRA ESCOLAR

Modalitat:

Escola : CEIP BRASIL

FUNKY/JAZZ PATINATGE FUTBOL SAL PETITS
FUTBOL SALA COMP. LUDOTECA ACOLLIDA MATI

Nom..... Cognoms

Data de naixement.....

Adreça.....

Població..... Codi Postal.....

Telèfon..... Correu Electrònic.....

Telèfons d'altres persones de contacte (Pare, Mare o Tutors)

Telèfon.....NOM..... Correu Electrònic.....

Telèfon.....NOM..... Correu Electrònic.....

Pels pagaments s'enviaran rebuts al Banc mensualment. Per això s' ha de facilitar el nº de Compte amb tots els dígit:

COMPTE BANCARI:																				
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALTRES DADES D'INTERÈS:

MALATIES CRÒNIQUES i/o AL·LÈRGIES.....

TRACTAMENTS MÈDICS.....

ALTRES.....

Al mateix temps i signant el present full, el Pare, Mare o tutor legal del nen inscrit autoritza al nen o nena a realitzar l'activitat i es compromet a que es mantindran les normes de conducta i assistència per dur a bon terme la programació de la especialitat triada. Al mateix temps accepta els càrrecs al seu compte bancari corresponents a aquesta activitat.

Data d'inscripció _____

Nom i cognoms Signatura i DNI: _____

Segell de l'AMPA CEIP BRASIL

--