



FULL D'INSCRIPCIÓ

Extraescolars Celp Les Flandes

Nom i cognoms	
Domicili	
Població	CP
Data de naixement (...../...../.....)	Curs:
Nom dels pares	
E-mail	
Telèfons	pare: mare:
	Mòbil; pare: mare:
	Casa: Altres:

Activitats Extraescolars

<input type="checkbox"/> Anglès	<input type="checkbox"/> Iniciació a l'esport	<input type="checkbox"/> Futbol Sala	<input type="checkbox"/> Tennis
<input type="checkbox"/> Batuka			

Marqueu amb una X les activitats que us interessin.

Autorització Esportiva

Jo, Sr/a amb D.N.I., autoritzo al meu fill/a nascut el per a la pràctica de qualsevol esport, ja que no presenta cap tipus de malaltia o lesió que prèviament no hagi comunicat.

Signatura del pare / mare

..... a de de 2009.

Especifiqueu el n° de compte bancari

Entitat bancària			
Adreça entitat			
Entitat	Oficina	D.C.	Nºcompte

Jo, Sr/a amb D.N.I., autoritzo al meu fill/a nascut el per a la pràctica de qualsevol esport, ja que no presenta cap tipus de malaltia o lesió que prèviament no hagi comunicat.

Data, de de 2009.

Signatura del titular del compte

Retorneu aquest full a l'AMPA.