

INSCRIPCIÓ RECOLLIDA ESCOLES CURS 2017-2018

GRUP D'ESPLAI VOL I VOL

Plaça Lluís Companys, s/n
Mercat Centre, 3ra planta
08940 Cornellà de Llobregat
93 377 97 66
esplaivolivol@gmail.com



DADES DEL/LA PARTICIPANT:

Nom Cognoms.....
Data de naixement Adreça.....
Població..... CP..... Tel..... Correu.....
Escola on estudia..... Ciutat on estudia Curs..... Edat.....
Observacions.....

PAGAMENT:

Número de compte bancari per a passar les quotes:

.....

	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
1 dia/setmana 14€					
2 dies/setmana 28€					
3 dies/setmana 42€					
4 dies/setmana 56€					
5 dies/setmana 70€					

AUTORITZACIÓ DE MARE, PARE O TUTOR/A LEGAL

Jo, _____ amb DNI/NIE _____
autoritzo al monitor/a _____ amb
DNI _____ a recollir al meu fill/filla a
l'escola _____.

Signatura del/la responsable: