



Data:

FITXA D'INSCRIPCIÓ GRUPS ADULTS CURS 2016-2017

Nom i cognoms		
Data de naixement		És soci/sòcia?
Adreça		
Codi postal		
Ciutat		
Telèfon casa		Telèfon mòbil:
e-mail		
Titular del compte		
Número compte IBAN		

Preu mensual de rebut domiciliat d'octubre a juny: _____

SÈNIORS

MÈDIUM B

MÈDIUM A

SENSE PRETENSIONS

PRE-COS DANSA

Drets d'imatge:

En/Na _____ amb DNI _____ autoritza a l'Esbart

Sant Cugat, a fer ús de les seves imatges preses durant el curs 2016-2017

_____ de _____ de 2016

Signatura