



Data:

FITXA D'INSCRIPCIÓ CURS 2016-2017

Nom i cognoms		
Data de naixement		Curs escolar de l'alumne:
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: _____

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> grup de P3-P4 | <input type="checkbox"/> grup de 2n 3r | <input type="checkbox"/> grup de 6è |
| <input type="checkbox"/> grup P5 | <input type="checkbox"/> grup de 4t | <input type="checkbox"/> grup d' ESO |
| <input type="checkbox"/> grup de 1r | <input type="checkbox"/> grup de 5è | <input type="checkbox"/> grup de Juvenils |

Drets d'imatge:

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

Sant Cugat, a fer ús de les imatges de _____ preses durant el

Curs 2016-2017

_____ de _____ de 2016

Signatura