

DADES PERSONALS

NOM I COGNOMS : _____

DATA NAIXEMENT: _____ CURS: _____ CENTRE: _____

ADREÇA: _____

TELÈFONS: _____ / _____ E-MAIL: _____

ESTÀ AL CORRENT DE TOTES LES VACUNES?: _____ Nº SEGURETAT SOCIAL: _____

OBSERVACIONS: _____

CURS	ACTIVITAT	DL	DM	DX	DJ	DV	HORARI	PREU
ESO-BATX	BALLS MODERNS		---	---	---	---	17:15-18:45 h	20€/mes
ESO-BATX	BÀDMINTON	---		---	---	---	18.15-19:45 h	20€/mes
ESO-BATX	BÀSQUET	---		---		---	Dm 17:15-18:15h Dj 16:15-17:15 h	26€/mes sense competició
								29€/mes 1 fase CEEB**
								32€/mes 2 fases CEEB**
ESO-BATX	FUTBOL SALA		---		---	---	18:00-19:00 h	26€/mes sense competició
								29€/mes 1 fase CEEB**
								32€/mes 2 fases CEEB**
ESO-BATX	VOLEIBOL	---		---		---	18:00-19:00 h	26€/mes sense competició
								29€/mes 1 fase CEEB**
								32€/mes 2 fases CEEB**

** **Competició CEEB** a decidir amb les famílies principis del mes d'octubre.

INSCRIPCIONS DEL 14 de Setembre al 25 de Setembre. Les activitats començaran a l'Octubre.

DADES BANCÀRIES :

NOM DE L'ENTITAT BANCÀRIA: _____

TITULAR DEL COMPTE: _____ DNI: _____

IBAN	ENTITAT	OFICINA	D.C.	COMPTE
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

En / Na _____ amb DNI _____

AUTORITZA a prendre les decisions medicoquirúrgiques que fossin necessàries a adoptar en cas d'extrema urgència, sempre a l'empareda de la pertinent direcció facultativa SI NO

CEDEIX els drets d'imatge de les fotografies i filmacions que es puguin prendre durant les activitats a:
 AMPA del Institut Fort Pius AE. Promosport

Barcelona , _____ de _____ de 2014

Signatura