

Identificació de l'alumne/a

Nom: _____

Cognoms: _____

Curs i Grup: _____ Data naixement: ____ / ____ / ____

Adreça: _____

eMail: _____

Telèfons de contacte: 1: _____ 2: _____ 3: _____

Observacions:
(indiqueu al·lèrgies o qualsevol puntualització sobre l'horari)

Activitats a realitzar

Nom de l'activitat	Import
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
Import total:	€

Dades bancàries

Nom de l'Entitat _____

Codi de compte Entitat _____ Oficina _____ DC _____ Compte _____

Nom del titular _____

DNI _____

Autoritzo a carregar al meu compte els imports de les activitats que he indicat a dalt

Data i signatura

Nota: Totes les activitats començaran el **dimecres, 1 d'octubre** (excepte el servei d'Acollida, que començarà el 15 de setembre)