



OBRADOR DE MOVIMENTS

CENTRE DE CREACIÓ I APRENENTATGE CORPORAL
A TRAVÉS DE LA DANSA I EL MOVIMENT

DATA / FECHA _____

Nº SOCI / N° SOCIO _____

FITXA INSCRIPCIÓ MENORS FICHA INSCRIPCIÓN MENORES

FOTO

DADES ALUMNE / DATOS ALUMNO

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO

ADREÇA / DIRECCIÓN

TELÈFON/ TELÉFONO

EMAIL / EMAIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

TARGETA SANITARIA O DE LA MÚTUA / TARJETA SANITARIA O DE LA MÚTUA

PARE, MARE O TUTOR / PARE, MARE O TUTOR

D.N.I / D.N.I

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

TELÈFON/ TELÉFONO

EMAIL / EMAIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ACTIVITAT / ACTIVIDAD

NOM DE L'ACTIVITAT + HORARI / NOMBRE DE LA ACTIVIDAD + HORARIO

ABONAMENT DE QUOTES / ABONO DE CUOTAS

Matrícula

Quota mensual

Dies per setmana

AUTORITZACIÓ BANCARIA / AUTORIZACIÓN BANCARIA

Les quotes dels alumnes seran domiciliades. / Las cuotas de los alumnos serán domiciliadas.

TITULAR DEL COMPTE / TITULAR DE LA CUENTA

Nº DE COMPTE / N° DE CUENTA

Signat: