



FULL D'INSCRIPCIÓ AL GRUP DE JOVES CURS 2007-2008

DADES PERSONALS

NOM:			
COGNOMS:			
ADREÇA:			
POBLACIÓ:		CODI POSTAL:	
TELÈFON PERSONAL:			
Email:			
DATA NAIXEMENT			
NOM DEL PARE:		NOM DE LA MARE:	
TELÈFONS DE CONTACTE:			
CURS:		IES:	

ALTRES DADES

Malalties i/o Al·lèrgies:	
Pren Medicació? :	
Règims alimentaris:	
ALTRES OBSERVACIONS:	

AUTORITZACIÓ PATERNA:

JO (Pare/Mare) _____
AUTORITZO al meu fill/a _____
a formar part del Grup de Joves Llissach i realitzar totes les activitats organitzades durant el curs 2007-2008: Activitats al local del Grup de Joves els divendres de 4 a 6 de la tarda del curs escolar.

HO SIGNO:

D.N.I del Sotassignant:

DATA de la Signatura:

Forma de pagament anual: (15 € curs escolar)

En metàl·lic

Domiciliació bancària:

Nom del Titular del compte: