ESCOLA DE PÀDEL

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ 17/18

Nom :	Cognoms:
Data de naixement:	Telèfons:
Adreça :	Nº : Porta : Pis:
Número seguretat social	
Correu electrònic:	
Codi Postal :	Població:
Dades de les classes: DIES, HORARIS,.....	
Total a pagar cada mes:	Matrícula: 0€

AUTORITZACIÓ En / Na _____ Pare/mare/tutor, del nen/nena:_____ _____ Dono autorització perquè faci l'activitat al preu: _____. Efectiu ☐ (El principi de cada mes)	Signatura:

SIGNATURA PARE/MARE:

DNI:

.