

Lloc de jocs S.C.P. - C/Major nº11 baixos. 08930 Sant Adrià del Besòs (Barcelona) – Tel. 658565814 -
Mail: llocdejocs@yahoo.com

FULL D'INSCRIPCIÓ PATINATGE CURS 2015/16

Marqueu amb una X l'opció corresponent:

- Alumnes que fa **dos anys o més** que patinen (dimarts de 16:30h a 18:00h).
 Alumnes que fa **un any o per primera vegada** patinatge (dijous de 16:30h a 18:00h).

DADES DEL NEN/A

Nom i cognoms _____

Edat _____ Curs _____ Mail _____

Adreça _____

Localitat _____ Província _____ C.P. _____

Nº targeta sanitària (cal adjuntar fotocòpia) _____

Nom dels pares	DNI	Telefon

NÚMERO DE COMPTE (IBAN)

IBAN	BANC	OFICINA	DC	NÚMERO COMPTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

L'activitat té un preu de 17 euros mensual.

En / Na _____ (nom i cognoms) com a
pare/mare/tutor legal amb DNI o passaport _____, autoritzo a utilitzar les imatges
i vídeos del meu fill/a, _____, que s'hagin
realitzat durant les activitats extraescolars, pels diferents àmbits de promoció interna de les
activitats extraescolars de Lloc de Jocs S.C.P. i l' A.M.P.A Torre Balldovina.

- AUTORITZO NO AUTORITZO

RECORDEU: En cas de que es retorni algun rebut, es cobrarà un suplement de 4€ en concepte de despeses bancàries. A més, recordeu que s'ha de comunicar 10 dies abans de la finalització del mes qualsevol canvi o baixa del nen. En cas contrari, es procedirà el cobrament del rebut mensual.

Data de Sol·licitud i signatura