

CAMPAMENT JUNY 2015



Nom..... Cognoms.....

Adreça.....

Població..... CP.....

Data de naixement(dd/mm/aa)...../...../.....

Telèfon 1..... Telèfon 2.....

Indique si el xiquet/a sap anar en bicicleta Si No

- Autoritze a que el meu fill es banye en la piscina del campament.

Si No

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A:

Nom..... Cognoms..... D.N.I.....

He llegit i accepto les condicions generals i particulars del campament

Signatura:

Data:.....

PREU: 65 EUROS PER XIQUET/A A TRANSFERIR AL COMPTE DEL CLUB ES7930582176112810007817

INSCRIPCIÓ: HA D'ADJUNTAR-SE AQUEST FULL OMLIT I SIGNAT, FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA (S.I.P.) I CÒPIA DE LA TRANSFERÈNCIA O INGRÉS DINS D'UN SOBRE I ENTREGAR-HO ALS MONITORS.