

PATINATGE ARTÍSTIC FIGUERES C.E



Full d'inscripció Escoleta Bàscara

Data inscripció : _____

DADES PERSONALS del/de la patinador/a

Nom i cognoms _____

Data naixement _____ DNI _____

Núm. Targeta Sanitaria _____

DADES PERSONALS DEL PARE, MARE O TUTOR LEGAL

Nom i cognoms _____ DNI _____

Adreça _____

Població _____ Codi Postal _____

Telèfon de contacte _____ Altres telèfons _____

Correu electrònic _____

DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA

Per completar la inscripció cal portar, conjuntament amb aquest full d'inscripció degudament complimentat i signat, la documentació següent:

- Fotocòpia de la targeta sanitària CAT SALUT

