

FULL AUTORITZACIÓ PER INSCRIURE A UN ADULT
A LES ACTIVITATS ESPORTIVES MUNICIPALS

1. DADES DEL PARTICIPANT			
Nom		1r Cognom	2n cognom
DNI	Data Naixement	Telèfon 1	Telèfon 2
Adreça		Codi Postal	Municipi

2. AUTORITZACIÓ BANCÀRIA . Autoritzo que carregin la quota al següent compte bancari número:				
IBAN	ENTITAT	OFICINA	DC	NÚM. COMPTE

3. AUTORITZO A :			
A TRAMITAR LA PREINSCIPCIÓ O INSCRIPCIÓ AL SEGÜENT GRUP D'ACTIVITAT:			
CODI GRUP	DIES	HORARI	INSTAL·LACIÓ

Data	Signatura del participant
------	---------------------------

FULL AUTORITZACIÓ PER INSCRIURE A UN ADULT
A LES ACTIVITATS ESPORTIVES MUNICIPALS

4. DADES DEL PARTICIPANT			
Nom		1r Cognom	2n cognom
DNI	Data Naixement	Telèfon 1	Telèfon 2
Adreça		Codi Postal	Municipi

5. AUTORITZACIÓ BANCÀRIA . Autoritzo que carregin la quota al següent compte bancari número:				
IBAN	ENTITAT	OFICINA	DC	NÚM. COMPTE

6. AUTORITZO A :			
A TRAMITAR LA PREINSCIPCIÓ O INSCRIPCIÓ AL SEGÜENT GRUP D'ACTIVITAT:			
CODI GRUP	DIES	HORARI	INSTAL·LACIÓ

Data	Signatura del participant
------	---------------------------