

FULLA D'INSCRIPCIÓ CURS 2015 – 2016

EXTRAESCOLAR FCB HOCKEY

ESCOLA DOLORS MONSERDÀ-SANTAPAU

DADES GENERALS

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE _____

Direcció _____

Codi postal _____ Ciutat _____ Província _____

Telèfon de Contacte _____ E-mail (pares o tutors) _____

IBAN :

ES					
----	--	--	--	--	--

Titular Compta Bancària _____ DNI/NIF _____

INFORMACIÓ ADICIONAL

MENSUALITAT: 20 €. CALENDARI: ESCOLAR.

DURACIÓ HORARI: DIMECRES DE 16.45 A 17.45

CURS ESCOLAR 2015/ 2016: _____ EDAT: _____

OBSERVACIONS DELS PARES O TUTORS: _____

IMPORTANT: Enviar aquest formulari omplert a

fcbhockey@fcbarcelona.cat

extraescolarsdms@gmail.com

DATA:

17/ 09/ 2015

NOM i FIRMA:



Associació
de Famílies
d'Alumnes
**Dolors
Monserdà
Santapau**
Vocalia Extraescolars

