



SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ

Temporada 2019-2020

IDENTIFICACIÓ

Nom	<input type="text"/>	
Cognoms	<input type="text"/>	
Data naixement	<input type="text" value="/ /"/>	DNI <input type="text"/>
Escola on estudia	<input type="text"/>	TSI
Nom del pare	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de la mare	<input type="text"/>	

DOMICILI

Adreça	<input type="text"/>	
Població	<input type="text"/>	Codi Postal <input type="text"/>
Província	<input type="text"/>	
Telèfons	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correu electrònic	<input type="text"/>	

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

IBAN	Entitat	Oficina	Ctrol	Número de compte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTORITZACIÓ

Em comprometo a portar abans de l'inici del curs, una certificació mèdica autoritzant a l'alumne per la pràctica de l'esport. Així mateix i en cas de no presentar-se la corresponent certificació mèdica, accepto qualsevol responsabilitat que pogués existir per la pràctica esportiva a l'Associació Esportiva Minguella.

Nom i Cognoms	<input type="text"/>
Signatura	<input type="text"/>
Data	<input type="text" value="/ /"/>
Observacions	<input type="text"/>