

FULL D' INSCRIPCIÓ - Curs 2017 / 18

DADES PERSONALS ALUMNE / A

LLINATGES		DATA INSCRIPCIÓ	
NOM		DATA NAIXEMENT	
ADREÇA		D.N.I	
TELEFONS		POBLACIÓ	
E-MAIL		C.P	

CURS	LLOC	DIES / HORES	QUOTA *

NUM. DE COMPTE CORRENT					
ES ____	____	____	____	____	____
nom i llinatges titular					

OBSERVACIONS
<p>* Quota mensual per alumne, independentment dels dies que l'alumne assisteixi a les sessions</p> <p>- Si es produeixen devolucions, el participant haurà d'assumir les corresponents despeses.</p> <p>- Es respectaran els dies i les hores acordades inicialment, en cas de que no es pugui assistir a alguna de les sessions, l'alumne no tindrà dret a reclamació.</p>

AUTORITZACIÓ PARE / MARE (en cas de menors)	marca una creu en cas d'estar-hi d'acord	ok
Autoritzo el meu fill /a que assisteixi a les activitats i sortides que es proposin per aquesta activitat.		
En cas d'accident autoritzo a l'entitat organitzadora que el meu fill/a pugui ser atès per l'assistència mèdica.		
Autoritzo que el meu fill/a pugui ser fotografiat i publicat al facebook o la web de Triasport i Triaidiomes.		
He rebut previament la informació necessària sobre les activitats que es duran a terme		

Nom i Llinatges :

D.N.I. :

Firma :