



Data: / /

DADES ALUMNE/A

Nom i Cognoms:	
Data Naixement: / /	Edat i curs escolar:
Adreça actual:	
Telèfon casa:	Telèfon mòbil:
DNI:	Mail:
En cas de menors d'edat:	
Nom i cognoms pare, mare o tutor:	
Telèfon contacte:	Mail contacte:

ASSIGNATURES QUE VOLS CURSAR

1	4
2	5
3	6

DIES DISPONIBLES

dilluns		dimarts		dimecres		dijous		divendres	
dissabte matí									

A QUINA HORA POTS ARRIBAR?

--

FORMA DE PAGAMENT

efectiu	
domiciliació bancària	núm. compte:

OBSERVACIONS: