

AFA ESCOLA DE PRÀCTIQUES

Escola de Pràctiques
Ctra. Valls, s/n (Zona educacional)
43007 Tarragona
Tel. 977 217 711 / 650 430 590
afa.administracio@practiquetgn.cat



En//Na _____ amb DNI _____

en representació de la família (*cognoms de l'alumne*) _____

que tenen fills/filles en els nivells _____

SOL·LICITA:

L'alta com a soci en l' ASSOCIACIÓ DE FAMÍLIES D'ALUMNES DE L'ESCOLA DE PRÀCTIQUES DE TARRAGONA:

Tarragona, _____ de/d' _____ de 20_____

Signat: _____ (com a _____)

DNI: _____