





# **FULL D'INSCRIPCIÓ**

## **DADES PERSONALS DEL/A PARTICIPANT**

Nom i cognoms:			
Curs:			
Número de CATSALUT:			
Data de naixement:			
Domicili:			
CP:		Municipi:	
Telèfons de contacte:			
Correu electrònic:			

## **PERMÍS PATERN / MATERN / TUTOR/A**

Jo, \_\_\_\_\_ amb NIF \_\_\_\_\_  
autoritzo el meu fill/a o tutelat/ada  
a assistir a l'activitat "ACTIVITATS EXTRAESCOLARS ESCOLA SANT BERNAT CALVÓ" organitzada per  
  durant el curs 2021 - 2022.

Així mateix, conec i accepto les condicions d'inscripció i la normativa de l'activitat.

Data:

Signatura pare / mare / tutor/a: