


FITXA D'INSCRIPCIÓ


Manifeste la meua voluntat d'incriure'm com a soci-socia de l'AMPA CPM CULLERA

Nom i Cognom mare/ pare/tutora/tutor legal:

 _____

DNI: _____

Nom i Cognom mare/ pare/tutora/tutor legal:

 _____

DNI: _____

ADREÇA:

LOCALITAT:

CODI POSTAL:

TELÈFON DE CONTACTE:

TELÈFON DE CONTACTE:

CORREU ELECTRÒNIC:

Nom alumne/a:

Instrument:

Ensenyament: **Elemental** **Professional**

Curs:

Nom alumne/a:

Instrument:

Ensenyament: **Elemental** **Professional**

Curs:

CULLERA, de de 20

Signatura: