escola la maquinista

A OMPLIR PER L'ENTITAT

Data: ____/____/____

Número d'Inscripció: _____

Passat a B.D.: _____

Inscripció Activitats Extraescolars Adults

Cognoms _____ Nom _____ Edat _____ Data de Naixement ____/____/____

Adreça, Població i C.P. _____ E-mail _____

Telèfon Casa _____ Telèfon mòbil _____

Número de compte IBAN _____

☐ Quota inscripció activitat: **20 €** (socis AFA resten exclosos)

☐ Quota inscripció més d'una activitat: **30 €** (socis AFA resten exclosos)

	Preu / Mes	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
GIMNÀSTICA (1 dia/set)	**15 €**	☐			☐	
GIMNÀSTICA (2 dies/set)	**25 €**	☐			☐	
PILATES *	**18,90 €**		☐	☐		
ZUMBA (1 dia/set)	**15 €**	☐			☐	
ZUMBA (2 dies/set)	**25 €**	☐			☐	

*** Grup reduït**

AUTORITZACIONS:

Estic d'acord en participar en l'activitat assenyalada, coneixo tota la normativa de funcionament i estic d'acord amb ella. També certifico que totes les dades aquí especificades són correctes.

Signatura:

____/____/____

Data (DD/MM/AAAA)