



Món amagat i Teatre

FITXA INSCRIPCIÓ

DADES DEL PARTICIPANT:

NOM:.....

COGNOMS:.....

ADREÇA:.....

POBLACIÓ:..... **C.P.**.....

DATA DE NAIXAMENT:.....

EDAT:.....

OBSERVACIONS ESPECIALS:.....

.....

.....

.....

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (MARE/PARE/TUTOR)

NOM:.....

COGNOMS:.....

D.N.I.:.....

ADREÇA:.....

POBLACIÓ:..... **C.P.**.....

1er TELÉFON DE CONTACTE:.....

2on TELÉFON DE CONTACTE:.....

Domiciliació bancària:

--	--	--	--	--