

TALLER D'ART

Full d'inscripció

Escola Domeny

Curs 20 ____ / 20 ____

Nom del nen/a _____

Curs _____

HORARI

Dilluns	<input type="checkbox"/>	3er i 4rt (12:35 a 13:20h)	<input type="checkbox"/>	1er (13:35 a 14:20h)
Dimarts	<input type="checkbox"/>	5è i 6è (12:35 a 13:20h)	<input type="checkbox"/>	2on i 4rt (13:35 a 14:20h)
	<input type="checkbox"/>	P4 i P5 (16:30 a 17:30h)		

Nom del pare o mare _____

Telèfon _____ Email _____

Observacions mèdiques o alimentàries _____

Número de compte:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Les quotes es passaran a principi de mes, mitjançant rebut bancari.