

INSCRIPCIÓ-DISETEM'17Cooperativista sí no

Data _____

Nom i cognoms _____ Data naix. _____

Adreça _____ Població _____

Escola _____ Curs que farà _____ Nom pare/mare _____

Telèfon mòbil _____ Correu electrònic _____

Observacions _____ Sap nedar sí no Fotocòpia targeta sanitària.**Marqueu amb una creu l'horari i la forma de pagament que desitgeu**

Cooperativistes 10% descompte, excepte servei de menjador

 Inscripció matí: 112€ Inscripció Tot el dia: 120€ **Servei de menjador:** 43€ (Inclou el dinar i l'espai horari de 13:30 a 15:00 hores)**TOTAL QUOTA:** Domiciliació bancària. Càrrec 04/09/2017 (cooperativistes). Pagament efectiu Ingress bancari a : BBVA ES27-0182-8191-71-0201553375 Concepte:

Disetem 2017, nom i cognoms del participant. (Adjuntar el resguard a la inscripció).

Signatura _____

Segell Entitat _____

✓ La inscripció quedarà formalitzada quan tota la documentació s'hagi lliurat a la secretaria de l'Escola Daina Isard.

No es retornarà cap import de la quota un cop realitzat el pagament, sense causa justificada.*AUTORITZACIÓ PATERNA**

Disetem'17 de l'Espai de cultura de l'Escola Daina Isard

En/na _____ amb DNI _____

autoritzo la participació del meu/meva fill/filla _____

de ___ anys d'edat al DISETEM'17 que organitza l'ECDI, de l'1 de setembre al 8 de setembre de 2017, en totes les activitats i desplaçaments que es produeixin.

I perquè així consti, signo aquesta autorització el _____ de _____ de 2017.

Signatura.

INSCRIPCIÓ-DISETEM'17Cooperativista sí no

Data _____

Nom i cognoms _____ Data naix. _____

Adreça _____ Població _____

Escola _____ Curs que farà _____ Nom pare/mare _____

Telèfon mòbil _____ Correu electrònic _____

Observacions _____ Sap nedar sí no Fotocòpia targeta sanitària.**Marqueu amb una creu l'horari i la forma de pagament que desitgeu**

Cooperativistes 10% descompte, excepte servei de menjador

 Inscripció matí: 112€ Inscripció Tot el dia: 120€ **Servei de menjador:** 43€ (Inclou el dinar i l'espai horari de 13:30 a 15:00 hores)**TOTAL QUOTA:** Domiciliació bancària. Càrrec 04/09/2017 (cooperativistes). Pagament efectiu Ingress bancari a : BBVA ES27-0182-8191-71-0201553375 Concepte:

Disetem 2017, nom i cognoms del participant. (Adjuntar el resguard a la inscripció).

Signatura _____

Segell Entitat _____

✓ La inscripció quedarà formalitzada quan tota la documentació s'hagi lliurat a la secretaria de l'Escola Daina Isard.

No es retornarà cap import de la quota un cop realitzat el pagament, sense causa justificada.*AUTORITZACIÓ PATERNA**

Disetem'17 de l'Espai de cultura de l'Escola Daina Isard

En/na _____ amb DNI _____

autoritzo la participació del meu/meva fill/filla _____

de ___ anys d'edat al DISETEM'17 que organitza l'ECDI, de l'1 de setembre al 8 de setembre de 2017, en totes les activitats i desplaçaments que es produeixin.

I perquè així consti, signo aquesta autorització el _____ de _____ de 2017.

Signatura.