ACTIVITATS INFANTILS

TEMPORADA 2017-18

Nom: _____

Com noms: _____
Data naiximent: _____

SIP: _____

DNI de Pare/Mare/Tutor: _____

Direcció: _____

Població: _____ **CP:** _____

Teléfon de contacte (fijo / móvil): _____

Colegi: _____

¿Es el teu Pare o Mare Soci/a del

Club Multiesport benitatxell ? **SI** ☐ **NO** ☐

¿Quins dies vindràs a entrenar?

☐	☐	☐	☐	☐
DILLUNS	**DIMATS**	**DIMECRES**	**DIJOUS**	**DIVENDRES**

OBSERVACIONES DE PADRE/MADRE/TUTOR:

Firma padre/madre/tutor: