

CLUB PIRAGÜISME VALIRA

DOCUMENT D'INSCRIPCIÓ AL CAMPUS

DADES PERSONALS:

Nom: _____ Cognoms: _____

Domicili: _____

Població: _____

CP: _____

Tel part: _____

Tel Mòbil: _____

CASS: _____

Nº passaport o DNI: _____

E-mail: _____

Data naixement: _____

Transferència Bancària a Banc Sabadell d'Andorra: AD71 0008 0005 0312 0019 0493

(Incloure el rebut de pagament amb el full d'inscripció)

IMPORT (50€ per setmana):

CAMPUS JUIOL

Del 4 al 8 :

Del 11 al 15:

CAMPUS AGOST

Del 1 al 5:

Del 8 al 12:

Del 15 al 19:

*En el cas que el Soci sigui menor d'edat: Nivell de natació mínim "caballet taronja"

Pare: _____

Mare: _____

Tutor: _____

Autoritzo al CLUB PIRAGUISME VALIRA a tramitar la meva sol·licitud

A _____, el _____ de _____ de 20__

Firma: _____