

AJUNTAMENT DE L'ALFÀS DEL PI

REGIDORIA D'ESPORTS
POLIESPORTIU MUNICIPAL

Telèfon: 965 88 96 01 / Fax: 965 88 96 35

FULL D'INSCRIPCIÓ HOJA DE INSCRIPCIÓN

NOM/ NOMBRE: **NIF:**
COGNOMS/ APELLIDOS:
COL·LEGI/ COLEGIO:
DATA DE NAIXEMENT/ FECHA DE NACIMIENTO:
EDAT/ EDAD:
DOMICILI/ DOMICILIO:
POBLACIÓ/ POBLACIÓN: **C.P.:**
TLF.: **TLF. MÒBIL/ MÓVIL:**
e-MAIL:
TALLA DE SAMARRETA/ TALLA DE LA CAMISETA:

Jo, senyor/ a.....,
amb DNI: autoritze al meu fill/ filla a participar en el

XIV CROSS ESCOLAR DE L'ALFÀS

Firmado: