



ALUMNE: - _____
(NOM, COGNOMS I CURS) - _____

PARTICIPANTS: - _____
(NOM I COGNOMS) - _____
- _____
- _____

DADES DE CONTACTE: (obligatori emplenar)

E-MAIL: - _____

TELÈFONS DE CONTACTE: - _____
- _____
- _____

VULL COL·LABORAR AMB LA COMISSIÓ DE CARNAVAL

NOM I COGNOMS: - _____

E-MAIL: - _____

TELÈFONS DE CONTACTE: - _____

PER TAL QUE LA INSCRIPCIÓ SIGUI VALIDA CALDRÀ:

- **ABONAR 15€/ PER PARTICIPANT AL Nº DE COMPTE:**

IBAN: ES 12 0075 0338 210600225933

BIC: POPUESMM

- **ADJUNTAR EL COMPROVANT DE L'INGRÉS A LA FITXA DE INSCRIPCIÓ I ENTREGAR-LO A LES PORTERIES DE L'ESCOLA ABANS DEL DIA 16/10.**

El Prat de Llobregat, _____ de 2018

Signatura (pare, mare o tutor)