

Data d'inscripció:

DADES DEL PARE / MARE O TUTOR LEGAL

NOM: LLINATGES:

DNI / NIE /
PASSAPORT:

ADREÇA: C.P.:

LOCALITAT E-MAIL:

..... TEL. MÒBIL:

DADES DEL(S) ALUMNE(S)

	Nom i llinatges:	D	Curs
Fill 1:			
Fill 2:			
Fill 3:			

El pagament s'ha d'efectuar mitjançant ingrés bancari fins el
31/10/2023 a la:

C/C: ES82 2100 7388431300199908

Import a ingressar:

15 euros

Per favor, en aquesta casella,
posar el NOM DE L'ALUMNE

CONCEPTE: CURS 23-24

Si us plau, feu arribar còpia del justificant de l'ingés junt amb una còpia/foto d'aquesta informació a
l'email: amipamadinamayurqa@gmail.com .