

INSCRIPCIÓ AMPA CURS 2017-2018

Nom i cognoms: _____

DNI núm.: _____ mare/pare tutor

Nom de l'alumne	Curs

Adreça: _____

Població: _____ CP: _____

Telèfon: _____

e-mail: _____

Empadronat a Castellbisbal? Si No

(signatura del soci/de la sòcia)

Castellbisbal, _____ de _____ de 2017

Quota anual: 25 euros per família