



FULL D'INSCRIPCIÓ LUDOTECA MUNICIPAL AIXALDES

| DADES PERSONALS | | Aixalda núm: |
|--|----------------------|-----------------|
| Cognoms i nom de la nena/nen | <input type="text"/> | |
| NIF/NIE | <input type="text"/> | |
| Any de naixement | <input type="text"/> | |
| Cognoms i nom de la mare/pare o tutor | <input type="text"/> | |
| NIF/NIE | <input type="text"/> | |
| Telèfon de contacte (1) | <input type="text"/> | |
| Telèfon de contacte (2) | <input type="text"/> | |
| @ | <input type="text"/> | |

| DADES DE SALUT |
|---|
| En cas de tenir al·lèrgia a algun medicament i/o aliment, indiqueu quin: |
| <input type="text"/> |
| En cas de tenir alguna necessitat educativa especial, indiqueu-ho: |
| <input type="text"/> |

Amb aquest document autoritzo la inscripció de la meva filla/el meu fill a la ludoteca municipal Aixaldes de l'Ajuntament de la Pobla de Segur, al grup de , així com la seva participació en les activitats que es proposin, mitjançant el pagament de la quota corresponent. Signat,

La Pobla de Segur, de de 2016