



CLUB PATINATGE ARTÍSTIC MOLLET INSCRIPCIÓ PATINADOR/A

Nom i Cognoms _____

Adreça _____

Població _____ C.P. _____ Telf. _____

Data i lloc de naixement _____

Nom i cognoms del pare _____

Nom i cognoms de la mare _____

Domiciliació bancària:

Nom i cognoms del titular _____

N.I.F. _____ Caixa o banc _____

Entitat _____ Agència _____ C.C. _____ N° de compte _____

Municipi _____

Mollet del Vallès, a ____ d _____ de _____

Firma pare o tutor

Amb aquest document degudament complimentat, s'ha d'adjuntar una fotografia, fotocopia de la targeta sanitària i fotocopia del D.N.I. del patinador/a i fotocopia del DNI del pare, mare o tutor.

Mensualitat 32 €

Matrícula 60 €

Assegurança 16 € (En cas que no es disposi de l'assegurança escolar marcar la casella).

Estic interessat en llogar els patins 40 € Número de peu ____ (a partir num 30)