

## Full d'Inscripció de Psicomotricitat

(Cada dimarts de 16:30 a 17:30)

Nom i Cognoms del  
nen/a \_\_\_\_\_

Data de naixement del  
nen/a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom i Cognom del  
pare/mare \_\_\_\_\_

D.N.I titular compte \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_

Correu electrònic \_\_\_\_\_

Número de compte ES\_\_\_\_\_

Comentaris \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sort, .....de.....del 2022

Signatura: