

Full d'Inscripció de Psicomotricitat

(Cada dijous 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 2021

Signatura: