



CURS _____

NUM. MATRÍCULA _____

NUM. EXPEDIENT _____

DADES PERSONALS

NOM

COGNOMS

DATA NAIXEMENT

DNI

ADREÇA

CODI POSTAL

POBLACIÓ

TELÈFON

MÒBIL ALUMNE

MÒBIL PARE

MÒBIL MARE

NOM I COGNOMS PARE

DNI PARE e- ma il:

NOM I COGNOMS MARE

DNI MARE e- ma il:

HORARI ALTRES ACTIVITATS:

ESTUDIA AL POBLE SI NO

	ASSIGNATURA	CURS	PROFESSOR
1			
2			
3			
4			
NOM DEL SOCI:			

DADES BANCÀRIES

IBAN	ENTITAT	OFICINA	D.C.	COMPTE

Nota: El cobrament dels rebuts es farà el primer dia del mes.

Rafelbunyol, de de 201...

Signatura de la/l' interessada/at