



FITXA D'INSCRIPCIÓ ESPAIS LLEURE

Curs

DADES DE L'INFANT

COGNOMS: NOM:

D. NAIX: ESCOLA:

ADREÇA:

PARRÒQUIA: TELÈFON CASA:

DADES DE LA MARE

COGNOMS: NOM:

MOBIL: A/E:

EMPRESA: TEL. TREBALL:

HORARI:

DADES DEL PARE

COGNOMS: NOM:

MOBIL: A/E:

EMPRESA: TEL. TREBALL:

HORARI:

AL·LERGIES O INTOLERÀNCIES (amb certificat mèdic oficial)

Medicamentoses:

Alimentàries:

Altres:

ALTRES INFORMACIONS D'INTERÈS PER L'INFANT

.....
.....