



AJUNTAMENT DE LES FRANQUESES DEL VALLÈS
Àrea de Benestar Social, Joventut i Sanitat

FULL D'INSCRIPCIÓ

CENTRE MUNICIPAL DE

JOVES DE CORRÓ D'AVALL

Data d'inscripció: _____ Núm. de soci: _____

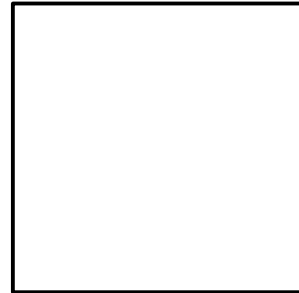
Nom i Cognoms: _____

Data de naixement: _____ Telèfon: _____

Adreça: _____

Escola: _____ Curs: _____

Altres activitats de temps lliure: _____



Pateix alguna malaltia? _____ Segueix medicació? _____ Quina? _____

Pot realitzar esforços físics? _____ Observacions: _____

Nom del pare: _____ Nom del mare: _____

Observacions: _____

Autorització Paterna/materna.

Sr/Sra _____ amb DNI Núm. _____

com a pare, mare o tutor, autoritzo al meu fill/a _____

_____ a assistir a les activitats del Centre de Joves i a participar en les activitats programades que es facin tan en espais interior com exteriors.

Les Franqueses del Vallès, ____ de _____ de 200__

Signatura,

Documents que cal portar per fer la inscripció:

- 2 Fotografies
- Fotocòpia de la Cartilla Seguretat Social
- Fotocòpia de la primera fulla de la llibreta d'estalvis per domiciliar els rebuts

En conveni amb: **Associació Juvenil La Teia**