



Codi: 07001642
C/ Doctor Fleming 35 Tl-Fax 971522507
07430 Llubí

INSCRIPCIÓ ESCOLA MATINERA CURS 17/18

D./D^a _____ DNI _____

Domicili _____ Telèfon _____

Correu electrònic: _____

INSCRIU els/les meus/ves fills/es:

_____ nivell _____

_____ nivell _____

_____ nivell _____

Per als dies:

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres

Dels mesos:

Setembre	Octubre	Novembre	Desembre	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny

Signatura del pare/mare/tutor/a

Llubí, a de de 201