



FULL D'INSCRIPCIÓ _____

Ompliu totes les caselles en blanc en majúscules

DADES DEL PARTICIPANT

NOM I COGNOMS:			
DATA DE NAIXEMENT: -- -- / -- -- / -- -- --	DNI:		
DISCIPLINA A LA QUE ES PRESENTA: (Poseu una x)			
<input type="radio"/> Dansa Clàssica	<input type="radio"/> Dansa Espanyola	<input type="radio"/> Dansa Jazz	
NIVELL AL QUE ES PRESENTA: (Poseu una x)			
<input type="radio"/> Primer	<input type="radio"/> Segon	<input type="radio"/> Tercer	<input type="radio"/> Quart

DADES DE L'ESCOLA

NOM:	
ADREÇA (Carrer i núm):	
CIUTAT:	C.P.:
PROVINCIA:	
PERSONA DE CONTACTE:	
TELF:	E-MAIL:

DADES DEL DELEGAT

Es la persona major d'edat que acompanyarà els participants dins les instal·lacions. Recordeu que només n'hi pot haver un per escola.

NOM I COGNOMS:
DNI:

DADES DE L'ACOMPANYANT: persona que assistirà com a públic, dues per participant.

NOM I COGNOMS:
DNI:

DADES DE L'ACOMPANYANT: persona que assistirà com a públic, dues per participant.

NOM I COGNOMS:
DNI:

OBSERVACIONS

ORGANITZACIÓ (no ompliu aquestes caselles)

CONVOCATÒRIA:	CURS:		
DATA:	C1:	C2:	C3:

Els sotasignants han llegit i accepten en la seva totalitat les bases i normatives de la convocatòria de beques:

EL PARTICIPANT

EL PARE/MARE/TUTOR
(En cas de menors d'edat)

L'ESCOLA
(segell o signatura)

Acompanyeu aquest full de la següent documentació

_ fotocòpia DNI o document oficial del participant

_ fotocòpia del DNI o document oficial del delegat de l'escola

I recordeu que el dia de la celebració haureu de dur la següent documentació (participat delegat i acompanyant) DNI o document oficial i Carnet de la Federació*

*Només en el cas de les beques d'aquesta entitat, els acompanyants estan exempts.