



ÀREA DE SERVEI A LES PERSONES

FULL D'INSCRIPCIÓ

Dades del/de la sol·licitant

EMPADRONAT.....  sí  no

Nom i cognoms.....

Data de naixement..... DNI.....

Adreça..... Municipi.....

..... ..... a/e:.....

Jubilat/da / majors 65a. / pensionista.....  sí  no Aturat/da.....  sí  no

(Si alguna d'aquestes opcions és afirmativa, cal presentar documentació que acrediti aquesta situació)

CURS _____	HORARI _____
------------	--------------

Omplir en cas que el sol·licitant sigui menor d'edat:

Dades del pare, mare o tutor legal

Nom i cognoms.....

Data de naixement..... DNI.....

Adreça..... Municipi.....

..... ..... a/e:.....

Signatura conforme el pare/mare/tutor legal coneixen les dades necessàries respecte al curs i autoritzen el/la sol·licitant a realitzar-lo.

Signatura pare/mare/tutor

Dades bancàries:

Nom i cognoms del titular..... DNI.....

Adreça..... Municipi.....

..... ..... a/e:.....

NÚM DE COMPTE BANCARI

ENTITAT \_\_\_\_\_ OFICINA \_\_\_\_\_ D.C. \_\_\_\_\_ NÚM. DE COMPTE \_\_\_\_\_

Signatura conforme el titular del compte autoritza a l'Ajuntament de Bigues i Riells a descomptar mensualment del número de compte facilitat, la quantitat de: \_\_\_\_\_

NOTA: Per donar-se de baixa s'haurà d'omplir el full específic i registrar-lo a les oficines de l'ajuntament. La comunicació de la baixa haurà de ser de l'1 al 15 per a que no sigui generat el rebut del mes.

Bigues i Riells, de de 20

Signatura