



FITXA INSCRIPCIÓ

NOM:

COGNOMS:

TELÈFON CASA

TELÈFON MOBIL 1

TELÈFON MOBIL 2:

ADREÇA:

COL.LEGI:

CURS:

POBLACIÓ:

CP:

MAIL 1

MAIL 2:

DATA NAIXEMENT:

SEXE:

CAT SALUT (APORTAR FOTOCOPIA) :

NOM ADULT RESPONSABLE:

CEDEIXO DRETS D'IMATGE:

SIGNATURA:

info@montcadaenbici.org

