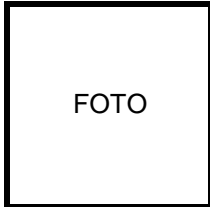




PETIT

DIPLODOCUS



FOTO

DADES PERSONALS DEL/LA PARTICIPANT

NOM:.....
 COGNOMS:.....
 DATA NAIXEMENT:...../...../.....
 ADREÇA:.....
 BARRI:.....
 POBLACIÓ:..... C.P:.....
 TELEFONS DE CONTACTE
 1-..... 3-.....
 2-..... 4-.....
 E-mail:.....

DADES MÈDIQUES

ALÈRGIES:.....
 PREN ALGUNA MEDICACIÓ ?.....QUINA ?.....
 VACUNACIONS:..... TOTES.....

ESCOLA ON ESTUDIA :..... CURS REALITZAT:.....

DADES A TENIR EN COMPTE PELS MONITORS

PETIT DIPLO

Posar una creu on correspongui

ACTIVITATS:

DATES:

INSCRIPCIÓ

LOLA ANGLADA
 (Teatre)
 PROGRÈS
 (Teatre)

dimecres de 17-18,30

dijous de 17-18,30

NOTES:.....

Les parts ombrejades les omplirà el/la responsable de l'activitat

DADES PERSONALS DEL/LA PARTICIPANT

NOM:.....
 COGNOMS:.....
 DATA NAIXEMENT:...../...../.....

