



FULL DE MATRICULA

ESCOLA DE FAMILIES CURS 2018-19

MATRICULA

Membre/s de la unitat familiar que sol.licita la inscripció:

_____ en qualitat de (mare/pare/tutor-a) _____

_____ en qualitat de (mare/pare/tutor-a) _____

DNI _____

Adreça: _____

Telèfon: _____ / _____

Correu electrònic 1: _____

Correu electrònic 2: _____

Documentació que s'adjunta: - pagament de la taxa

En Alfafar, a de..... de 201...

Signat _____