



C.E.M Sagnier  
C/ Frederica Montseny S/N  
08820 El Prat de Llobregat (BCN)  
934 78 06 39

## DOCUMENT D'INGRÉS PRAT TRIATLÓ (omplir en majúscules)

* SOCI TRIATLETA			
NOM I COGNOMS			
ADREÇA			
POBLACIÓ		CODI POSTAL	
LLOC NAIXEMENT		DATA NAIXEMENT	
D.N.I. n°.		TELÈFON	
ESCOLA		MÒBIL	
e-mail		Nº Targeta sanitària	

* DADES FAMILIARS			
PARE o MARE: NOM I COGNOMS			
D.N.I. n°.		DATA NAIXEMENT	
e-mail		TELÈFON	

### QUOTA - ESCOLA DE TRIATLÓ

MARCAR AMB UNA CREU	60€/TRIMESTRE (50% dte. germans) Sessions dimarts, dijous i dissabtes	
	30€/TRIMESTRE (50% dte. germans) Sessió només dissabtes	

* DOCUMENTACIÓ
1 CÒPIA (paper o digital) D.N.I. TRIATLETA o CÒPIA LLIBRE DE FAMILIA 1 CÒPIA (paper o digital) TARGETA SANITÀRIA CATSALUT 1 CÒPIA (paper o digital) D.N.I. PARE o MARE

* DADES BANCÀRIES	
TITULAR	
IBAN (24 díigits)	
SIGNATURA I DATA	