



FULL DE SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ A LES ESTADES DE CARNESTOLTES

*** Els alumnes socis del CHUP només cal que omplin els camps indicats amb un *.*

Nom i cognom de l'alumne*: _____

DNI de l'alumne: _____

Nom i cognom del pare/mare/tutor legal (en cas d'alumnes menors)

DNI del pare/mare/tutor legal (en cas d'alumnes menors): _____

Adreça: _____

Municipi: _____ **Codi Postal:** _____

Telèfon de contacte: _____

Correu electrònic de contacte: _____

Modalitat escollida*:

Setmana completa

Dies aïllats: _____

Modalitat de pagament escollida*:

Rebut bancari domiciliat:

Entitat bancària: _____

Número Compte Corrent: _____

Ingrés o transferència al número de compte: ES62 2085 9488 7703 3023 2563
(IBERCAJA). Cal indicar el nom de l'alumne

Pagament en metàl·lic abans de la setmana prèvia a l'inici de les estades

Signat:

La Seu d'Urgell a _____ de _____ de 20__