



Ajuntament de la Seu d'Urgell

INSCRIPCIÓ CURS 2006-2007

Registre d'entrada

Exp. Núm.

1. DADES PERSONALS

1.1 SOL.LICITANT

Nom							
NIF		email		@			
Telèfon fix				Tel. Mòbil			
Adreça					Núm.		Pis
Localitat						C.P.	

1.2 DADES PER LA NOTIFICACIÓ / REPRESENTANT (només si no és el sol·licitant)

Nom							
NIF		email		@			
Telèfon fix				Tel. Mòbil			
Adreça					Núm.		Pis
Localitat						C.P.	

La persona citada més amunt s'inscriu al curs següent:

<input type="radio"/> Taller de supervivència per a usuaris de BTT	Preu 15€	
TOTAL A PAGAR		

La Seu d'Urgell,..... de..... de 200....

Signatura

Nom i DNI representant.

.....

ORDRE DE DOMICILIACIÓ

Us prego que, fins a nou avís, carregueu els rebuts derivats de l'assistència a l'activitat sol·licitada a la domiciliació següent				
Entitat		Localitat		
Titular del rebut				
Titular del compte				
Dades del compte (20 dígit)			Signatura de conformitat	
Entitat	Oficina	DC		Número del compte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Llei protecció de dades.

I l'itm. Alcalde de l'Ajuntament de La Seu d'Urgell.