



## FULL D'INSCRIPCIÓ

Nom:.....Cognoms:.....  
data naixement:.....Altura:.....Pes:.....DNI:.....  
Telèfon:..... e-mail:.....  
Carrer :.....Núm.:.....Pis:.....Codi Postal:.....  
Ciutat:.....Provincia:.....

## AUTORITZACIÓ MENORS

D. \_\_\_\_\_ com a pare/mare o tutor del xquet dalt esmentat, l'autoritze per a que forme part del grup, actue i es desplace a les diverses actuación que es realitzen, sempre baix la meua responsabilitat i per a que aixi conste firme la present

Signatura

## AUTORITZACIÓ BANCARIA

Autoritze el pagament des d'ara i fins a nou avís, amb càrrec al meu compte, els rebuts que siguen presentats per l'Associació de la Muixeranga ELS NEGRETS.

Banc o Caixa \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

Titular \_\_\_\_\_

Entitat \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_ DC \_\_\_\_\_ Número de compte \_\_\_\_\_

Data

Signatura del titular del compte