

DADES DEL BALLADOR/A		
Nom		
Cognoms		
DNI		
Data de naixement		
Adreça		
Població		
Província		
Codi postal		
Telèfon Ballador/a	(1)	(2)
E-mail Ballador/a		

DADES DEL PARES		
Nom i Cognoms del Pare		
DNI		
Telèfon pare	(1)	(2)
E-mail del pare		
Nom i Cognoms de la Mare		
DNI		
Telèfon mare	(1)	(2)
E-mail de la mare		

DADES BANCÀRIES																
Nom i cognoms del Titular del Compte Bancari																
Nº del Compte Bancari																

DOCUMENTACIÓ (a portar)
<ul style="list-style-type: none">• Fotocòpia del DNI del ballador/a• Fotocòpia de la targeta sanitària• 1 fotografia actual• Autorització d'activitats (signada)• Autorització Difusió d'imatges (signada)

COM VOLEU REBRE LA INFORMACIÓ?. (Marqueu amb una X)
<input type="checkbox"/> Per e-mail
<input type="checkbox"/> Amb Paper a l'assaig

COM ENS HEU CONEGUT?