



**sol·licitud d'admissió (quota: 36€)**

**DADES PERSONALS**

|           |          |                 |     |
|-----------|----------|-----------------|-----|
| nom:      | cognoms: |                 |     |
| DNI:      | telèfon: | data naixement: |     |
| adreça:   |          | e-correu:       |     |
| població: |          |                 | CP: |

**DADES PROFESSIONALS**

|                     |          |                        |  |
|---------------------|----------|------------------------|--|
| centre on treballa: | telèfon: |                        |  |
| adreça:             |          | e-correu:              |  |
| CP:                 | ciutat:  | Delegació Territorial: |  |

**càrrecs directius exercits:**

| càrrec | cursos | centre | ciutat |
|--------|--------|--------|--------|
|        |        |        |        |
|        |        |        |        |
|        |        |        |        |
|        |        |        |        |

**domiciliació de rebuts:**

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| entitat bancària o d'estalvi:                 |  |  |  |  |  |
| codi IBAN (Cal posar 4 dígit a cada casella): |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de 201\_  
*signatura*