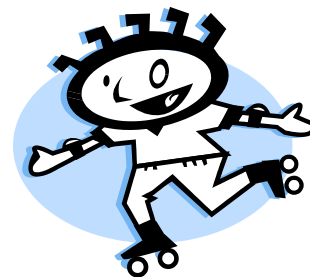


# XULIPATI



## FULL D'INSCRIPCIÓ

### DADES DEL PATINADOR/RA

Nom:		Data de naixement:	
Cognoms:		Lloc:	
Adreça:		D.N.I. patinador/ra:	
Població:		C.P.	D.N.I. pare o mare:
Província:		Nº S.S.:	
Nom del Pare:		Telf.:	
Nom de la Mare:		Telf.:	

#### CAL PORTAR:

- 1 Fotografia.
- Fotocòpia D.N.I. pare/mare.
- Targeta sanitària del/la patinador/a.

Fotografia

### DADES BANCÀRIES

Titulars:		
Banc o Caixa:		
Nº de compte: (20 dígit)		

Autoritzo a cobrar el meus rebuts periòdicament amb càrrec al meu compte

Signatura del titular del compte:	Data alta:
	Data baixa: