



AJUNTAMENT D'AILO DE MALFERIT (VALÈNCIA)

C.I.F. P-4604200 H PLAÇA PALAU, 4 COD. POSTAL 46812 TEL. 96 236 30 10 FAX 96 236 31 41

SOL·LICITUD DE BAIXA – curs 20..... / 20.....

ESCOLES ESPORTIVES MUNICIPALS

1. DADES PERSONALS DE L' ALUMNE

NOM I COGNOMS	EDAT	DNI	
ADREÇA	Num.	Escal	CP
MUNICIPI	PROVINCIA		
MAIL	TELEFON.		

Per la present, sol·licita la baixa en l' Escola Esportiva Municipal de

Data de presentació: , / /

Signatura del pare/mare/tutor: _____