

## AUTORITZACIÓ

Jo .....

amb DNI ....., com a pare/

mare o tutor/a de .....

l'autoritzo a participar en totes les activitats que  
es programin dins del marc del Casal de Pasqua  
Ascó 2018.

Ascó, març de 2018

(Signatura)

# CASAL DE PASQUA

## ASCÓ 2018



Del 26 al 29 de març  
Casal Municipal

## **EDATS**

De 3 a 12 anys (2006 - 2015).

## **HORARI**

De dilluns a dimecres de 16.30 a 19.30 hores.

Dijous de 16.00 a 19.00 hores.

Cal portar:

Berenar i aigua.

## **PREU**

10 EUROS

Ingrés al C.C. de l'Ajuntament de l'entitat BBVA.

## **INSCRIPCIONS**

Fins el 21 de març a l'Ajuntament.

Cal presentar:

Fitxa d'inscripció i autorització.

Resguard del pagament.

Fotocòpia de la targeta sanitària.

## **INSCRIPCIÓ**

NOM I COGNOMS NEN/A .....

.....

DATA DE NAIXEMENT .....

DNI .....

ADREÇA .....

POBLACIÓ .....

TELÈFONS DE CONTACTE (pares o tutors)

.....

OBSERVACIONS

.....

.....

.....