

# FITXA INSCRIPCIÓ

REF.

## TITULAR

NOM:	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
COGNOM	<input type="text"/>	DATA NAIXIMEN.:	<input type="text"/>
DOMICILI:	<input type="text"/>		
POBLACIÓ:	<input type="text"/>	C.POSTAL	<input type="text"/>
PROVINCIA:	<input type="text"/>		
TELÈFONO:	<input type="text"/>	MÒBIL:	<input type="text"/>
EMAIL:	<input type="text"/>		

## CÒNJUGE

NOM:	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
COGNOM	<input type="text"/>	DATA NAIXIMEN.:	<input type="text"/>
DOMICILI:	<input type="text"/>		
POBLACIÓ:	<input type="text"/>	C.POSTAL	<input type="text"/>
PROVINCIA:	<input type="text"/>		
TELÈFONO:	<input type="text"/>	MÒBIL:	<input type="text"/>
EMAIL:	<input type="text"/>		

## FILLS I FAMILIARS Que convisquen, estiguen empadronat i tinguen domicili fiscal en el domicili dels pares.

NOM:	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
COGNOM	<input type="text"/>	DATA NAIXIMEN.:	<input type="text"/>
MÒBIL:	<input type="text"/>	EMAIL:	<input type="text"/>
NOM:	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
COGNOM	<input type="text"/>	DATA NAIXIMEN.:	<input type="text"/>
MÒBIL:	<input type="text"/>	EMAIL:	<input type="text"/>
NOM:	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
COGNOM	<input type="text"/>	DATA NAIXIMEN.:	<input type="text"/>
MÒBIL:	<input type="text"/>	EMAIL:	<input type="text"/>

Marca X si vols rebre els saludes i informació de la falla en el teu correu? Nº CONTER: 

### BONIFICACIONS FAMILIAR PER ALS FILLS

<i>*Bonificació família elemental 50%</i>	<i>Bonif. família Monoparental i consanguínia 25%</i>	<i>**Bonificació + 2 Fills 75%</i>
---	---	--

<i>Individ. &gt;16 (50% bonif.familiar)</i>				
<i>Individ. de 7 a 15(50% bonif. Familiar)</i>				
<i>Individ. inf. De 0 a 6 (50% bonif. Fam.)</i>				