

FORMULARI SOL·LICITUT BECA CAMPUS AL CEM BESÒS

DADES PERSONALS

NOM I COGNOMS del pare/mare/tutor		DNI/NIE/Passaport	
NOM DE L'INFANT / ADOLESCENT		DATA NAIXEMENT	CURS ESCOLAR
ADREÇA CORREU ELECTRÒNIC		TELÈFON CONTACTE	

Declaro, responsablement:

1. El meu fill/a és:

Abonat/da del CEM Besòs

2. El meu fill/a està:

Inscrit en els cursos de natació i/o en les Activitats Infantils del CEM Besòs temporada actual.

3. El meu fill/a ha:

Participat en els Campus del CEM Besòs en edicions anteriors (estiu, nadal i/o setmana santa)

4. El meu fill/a:

Resideix/estudia en la zona d'influència de la instal·lació del CEM Besòs*

i/o per al contrari el pare/mare/tutor:

Treballa en la zona d'influència de la instal·lació del CEM Besòs*

És abonat/da del CEM Besòs

*S'entén com a zona d'influència: Sant Adrià de Besòs, Badalona, Santa Coloma, Barcelona (Districte de Sant Martí).

Així mateix, accepto la normativa de funcionament de les Beques del CEM Besòs que hi ha a la web del centre www.cembesos.com/campus

I, perquè així consti, signo la present sol·licitud de beca i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquest formulari.

Lloc i data

Signatura

NÚM. REG. _____