



Ajuntament del Montmell

BAIXA

@ EMAIL:		
ACTIVITAT:	DIES:	HORARI:

1- DADES DE L'ALUMNE

<u>NOM I COGNOMS</u>	
<u>ADREÇA</u>	<u>POBLACIÓ</u>
<u>TELÈFON</u>	<u>DNI:</u>

Baixa efectiva a partir del mes _____

SIGNATURA DEL TITULAR

.....de 20.... En el Montmell a de