



-REGIDORIA D'EDUCACIÓ -

## CENTRE MUNICIPAL DE FORMACIÓ DE PERSONES ADULTES A BIAR

NOM I COGNOMS: \_\_\_\_\_

DATA DE NAIXEMENT: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELÈFON: \_\_\_\_\_

CORREU ELECTRÒNIC: \_\_\_\_\_

SOL.LICITE SER ADMÉS AL CURS DE:
<b>EPA..... 25€ Matrícula</b>

Documentació:

- Còpia del justificant de pagament ( en qualsevol entitat bancària al compte de l'Ajuntament)
- Fotocòpia del DNI

Signat.-

Biar, Setembre de 2018