



Ajuntament de Camprodon

PISCINA MUNICIPAL ESTIU 2020

ABONAMENT FAMILIAR
(Fills menors de 16 anys)

Data: _____

Nom i cognoms: _____

Nom i cognoms: _____

Nom i cognoms: _____

Nom i cognoms: _____

Nom i cognoms: _____

DNI: (persona sol·licitant) _____

Adreça familiar: _____

Telèfon de contacte: _____

Correu electrònic: _____

Import reduït a abonar a la Caixa: 55,00 €



90999210029990722529

Documentació que cal presentar: DNI de totes les persones i el comprovant de pagament.

Núm. Abonament: (no omplir)

Ajuntament de Camprodon

Plaça de la Vila, 1, Camprodon. 17867 (Girona). Tel. 972740005. Fax: 972130324