

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos:	
Dirección y C.P.:	
Fecha de nacimiento:	
Teléfono:	
E-mail:	
¿Alguna enfermedad?	
¿Alguna alergia?	
¿Tiene gluten?	
Sorda:	
Oyente con LS:	
Necesita Autocar?	
Asociación (nombre):	

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

- Fotocopia DNI
- Tarjeta de Seguridad Social y llevar el original
- Comprobante bancario (con vuestro nombre y apellidos) del ingreso efectuado a:

"Catalunya Caixa" 2013 0196 84 0200857390

Enviar por al e-mail: social.sordmat@gmail.com los siguientes documentos: transferencia bancaria, ficha de inscripción y documentación necesaria a CPSMM

INSCRIPCIÓN: socias afiliadas por FESOCA: **50€**, no socias afiliadas por FESOCA: **60€** (incluye alojamiento, comidas y autocar desde Barcelona IDA y VUELTA)

**¡IMPORTANTE HACER LA INSCRIPCIÓN ANTES DEL 4 DE
NOVIEMBRE!**

