



ASOCIACIÓN DE PERSONAS CON DIABETES DE LAS ILLES BALEARS

C/ de la Rosa, 3-2 (07003) - Palma (Illes Balears)

Tel/Fax 971723243 -

e-mail: adiba@adiba.es - www.adiba.es

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LAS COLONIAS DE 2010

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Años: _____

Domicilio: _____

Código Postal: _____ Población: _____ Provincia: _____

Nombre del padre (o tutor): _____ NIF: _____

Móvil: _____

Nombre de la madre (o tutora): _____ NIF: _____

Móvil: _____

Otros teléfonos: _____ / _____

e-mail: _____

Desplazamiento *AUTOCAR ADIBA -----

*Por su cuenta -----

FORMA DE PAGO:

Abonar 200€ antes del día 24 de junio,
a la c/c de LA CAIXA : 2100 0390 24 02 00342299

_____ a _____ de _____ de 2010

Firma del padre o madre,