

SOL·LICITUD DE BAIXA DE CURSET

[La baixa serà efectiva a partir del mes següent de la sol·licitud]

DADES DEL/LA CURSETISTA QUE ES DÓNA DE BAIXA								
LLINATGES I NOM:					DNI:			
ADREÇA:				NÚM.:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:			DATA DE NAIXEMENT:		

DADES DEL SOL·LICITANT (si el cursetistes és menor o diferent al/la cursetista que causa la baixa)								
LLINATGES I NOM:					DNI:			
ADREÇA:				NÚM.:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:			DATA DE NAIXEMENT:		
TELÈFON:			ADREÇA ELECTRÒNICA:					

DADES CURSET		
ACTIVITAT:	DIES:	HORARI:
INSTAL·LACIÓ:		
MES D'EFECTE DE LA BAIXA:	ANY:	
ACTIVITAT:	DIES:	HORARI:
INSTAL·LACIÓ:		
MES D'EFECTE DE LA BAIXA:	ANY:	

Palma, _____ de _____ de 20
[Firma]