

COMUNICAT DE BAIXA DE:

- ESCOLA MUNICIPAL DE MÚSICA
 ESCOLA D'ART JOSEP LLOVERAS
 CURSOS DIVERSOS

Nom i cognoms alumne/a: _____

Nom i cognoms titular compte bancari: _____

DNI titular compte bancari _____

SOL·LICITO LA BAIXA AL CURS: _____

a partir de la data: ____ / ____ / ____

i amb motiu: _____

Signatura del sol·licitant:

Cassà de la Selva, ____ de/d' _____ de 20__