

ANNEX 2: INFORMACIÓ DELS FILLS MENORS DE 25 ANYS QUE CONVIUEN A LA UNITAT FAMILIAR Sol·licitants o germans

Sol·licitant 1

Sol·licita Beca	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nom		
1er Cognom		
2n Cognom		
DNI		
Data de naixement		
Disminució amb certificat CAD 33%	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Disminució amb certificat CAD + 33%	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Activitat esportiva		
Nom Empresa/ Entitat		
Municipi		
Cost de l'activitat	Mensual	Anual

Sol·licitant 2

Sol·licita Beca	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nom		
1er Cognom		
2n Cognom		
DNI		
Data de naixement		
Disminució amb certificat CAD 33%	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Disminució amb certificat CAD + 33%	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Activitat esportiva		
Nom Empresa/ Entitat		
Municipi		
Cost de l'activitat	Mensual	Anual

Sol·licitant 3

Sol·licita Beca		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nom			
1er Cognom			
2n Cognom			
DNI			
Data de naixement			
Disminució amb certificat CAD 33%	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Disminució amb certificat CAD + 33%	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Activitat esportiva			
Nom Empresa/ Entitat			
Municipi			
Cost de l'activitat	Mensual	Anual	

Sol·licitant 4

Sol·licita Beca		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nom			
1er Cognom			
2n Cognom			
DNI			
Data de naixement			
Disminució amb certificat CAD 33%	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Disminució amb certificat CAD + 33%	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Activitat esportiva			
Nom Empresa/ Entitat			
Municipi			
Cost de l'activitat	Mensual	Anual	

Jo amb DNI

Vilassar de Dalt, de/d' de 2020.

Signatura pares/mares o tutors/es legals.

--