|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entitat: |  | Núm. centre: |  |  | | |
| Responsable: |  | Telèfon: |  | | Adreça electrònica: |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pre benjamí** | |  |  | CEEB 1 | CEEB 2 | CEEB 3 |
| **Benjamí** | | Nivell A | Nivell B | CEEB 1 | CEEB 2 |  |
| **Aleví** | | Nivell A | Nivell B | CEEB 1 | CEEB 2 | CEEB 3 |
| **Infantil** | | Nivell A | Nivell B | CEEB 1 | CEEB 2 | CEEB 3 |
| **Cadet - Juvenil** | | Nivell A | Nivell B | CEEB 1 | CEEB 2 | CEEB 3 |
| **Junior** | |  |  |  | | |
| **Perquè aquestes inscripcions siguin efectives caldrà que l’entitat i tots els participants estiguin donats d’alta a l’aplicatiu de llicencies del CEEB i adjuntar el comprovant de pagament en cas de no pagar-les en efectiu.** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognoms | Nom | Data de naixement | OBSERVACIONS |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**Núm. de compte del CEEB: 0487- 1274- 14- 2000002176 (cal posar l’entitat i el concepte en el comprovant)**

 Quota d’inscripció: 6,00€ cada participant