



collectius
firò de Sòller

FULL INSCRIPCIÓ: **LEMA PER UN CONSUM NO ABUSIU DE L'ALCOHOL**

✓ **Representant família:**

Nom i cognom:

Edat:

DNI:

M@il:

Telèfon de contacte:

Direcció:

✓ **Relació de participants:**

| NOM | EDAT | GENERACIÓ |
|-----|------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

✓ **Mal nom:**

✓ **LEMA 1**

✓ **LEMA 2**