|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADES DEL SOL·LICITANT/ INTERESSAT** | | | | | | | | | |
| Nom i Cognoms: | | | | | | | DNI / NIE / NIF: | | |
| Domicili: | | | | | | | | Número: | |
| Bloc: | Escala: | Pis: | | Porta: | | | | | Codi Postal: |
| Província: | | | | | Població: | | | | |
| Adreça electrònica: | | | | | | Telèfon mòbil: | | | |
| **Preus** *(marqui la casella)* | | | | | | | | | |
| Empadronats menors de 12 anys: | | | *15,00€* | | | | | | |
| Empadronats a partir de 12 anys: | | | *24,50€* | | | | | | |
| No empadronats menors de 12 anys: | | | *20,00€* | | | | | | |
| No empadronats majors de 12 anys: | | | *35,00€* | | | | | | |
| **Fotografia** | | | | | | | | | |

Observacions: Aquest tipus d’ abonament pot admetre més d’un usuari/a. Indica les caselles de sota en cas d’ haver més beneficiaris.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i Cognoms: | DNI / NIE / NIF: |
| Nom i Cognoms: | DNI / NIE / NIF: |
| Nom i Cognoms: | DNI / NIE / NIF: |
| Nom i Cognoms: | DNI / NIE / NIF: |
| Nom i Cognoms: | DNI / NIE / NIF: |

**DOCUMENTACIÓ A APORTAR**

* **Fotografia**
* **Formulari**

**La documentació s’ha d’enviar al correu electrònic:** [**aj.plasm@hotmail.com**](mailto:aj.plasm@hotmail.com)

**El pagament s’haurà de fer a les oficines de l’Ajuntament al recollir l’abonament.**

* ***Nota: els infants de 0 a 5 anys tenen l’entrada gratuïta a la piscina però necessiten abonament.***