



FITXA D'INSCRIPCIÓ AL GAM, GRUP D'AJUDA MUTUA

DADES PERSONALS

1r. Cognom _____ 2n. Cognom _____
Nom _____ DNI/Passaport _____
Data naixement _____ Lloc de naixement _____

Adreça Postal

Carrer

Número

Pis

Escala

Població

CP

Condicíó familiar PC	Mare	Germana
	Tia	Altres

E-mail _____

Telèfon 1 _____

Telèfon 2 _____

Signatura de la interessada