



INSCRIPCIÓ ADULTS 2018-2019

ACTIVITAT: _____

DIA	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
HORARI (Hora començar)					

Nom i cognoms alumne _____

Data de naixement ____/____/____ Edat _____

Adreça _____ núm. _____ Esc _____ Pis _____ Porta _____

Població _____ Telèfons contacte _____

E-mail (en majúscula) _____

Com has conegut l'escola? (si ets alumne nou) _____

PAGAMENT EN EFECTIU SÍ NO - Només omplir si paga en efectiu

Vull fer el pagament en efectiu a l'escola Paranoia Studi –Racó d'expressió-, a primer de mes, entre el 1 i el 7.

Data: _____

Signat: _____

PAGAMENT DOMICILIACIÓ BANCARIA SÍ NO - Només omplir si domicilia el pagament

ORDRE DE PAGAMENT SI VOL FER EL PAGAMENT VIA DOMICILIACIÓ BANCARIA

Nom del titular _____

Autoritzo el pagament dels rebuts que presenti PARANOIA STUDI, Racó d'expressió del 1 al 5 de cada mes, en concepte d'activitats artístiques del curs 2018-2019. Per un import de _____ €

BANC/CAIXA _____

IBAN

Entitat

Oficina

DC

Compte corrent

E	S		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data: _____

Signat: _____

Autorització sobre els drets d'imatge:

JO, _____ amb DNI _____

autoritzo a l'associació Paranoia Studi –Racó d'expressió-, en el àmbit de les seves competències durant el curs 2018-2019, a fer us de les dades facilitades per difusió d'activitats de l'entitat, així com també per poder publicar en la web, facebook i d'altres vehicles de publicitat fotografies i/o vídeos on apareix la meva imatge.

Data: _____

Signatura: _____