



INSCRIPCIÓ INFANTIL/JUVENIL 2022-2023

ACTIVITAT: _____

DIA	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
GRUP (Edat o curs)					
HORARI (hora començar)					

Nom i cognoms alumne _____

Data de naixement ____/____/____ Edat _____

Escola/Centre _____ Curs _____

Adreça _____ núm. _____ Esc _____ Pis _____ Porta _____

Població _____ Telèfons principals _____

Telèfon alternatiu _____ E-mail (EN MAJÚSCULA) _____

Com has conegut l'escola? (SI ETS UN ALUMNE NOU) _____

Altres dades generals:

- *Pren algun medicament? Pateix alguna malaltia o al·lèrgia? Si creu vostè que hem de tenir cura en aquest sentit, preguem ens ho expliquin.*

- *Altres observacions – Si consideres que la professora ha de saber alguna cosa*

Autorització sobre els drets d'imatge:

JO, _____ amb DNI _____ com a

pare/mare o tutor del alumne _____ autoritzo a l'associació Paranoia Studi –Racó d'expressió-, en el àmbit de les seves competències, 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 l'alumne inscrit.

Data: _____

Signatura: _____

**SI NO MARXA SOL/A A CASA, NOM DE LES PERSONES QUE VENEN NORMALMENT A RECOLLIR A L'ALUMNE
(Només omplir si venen a recollir a l'alumne a la sortida de l'activitat)**

SI EL SEU FILL/A POT MARXAR SOL A CASA

AUTORITZO A MARXAR SOL A CASA AL MEU FILL/A després de la activitat a PARANOIA STUDI.

Nom del pare/mare/tutor _____ DNI _____

Data: _____

Signat: _____

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 5.

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 2022-2023. Per un import de _____ €

BANC/CAIXA _____

IBAN	Entitat	Oficina	DC	Compte corrent
E S				

Data: _____

Signat: _____