



# ART ESTIU 2026

Ets alumne de la nostra escola?

SI

NO

1 <sup>a</sup> Setmana (29 de juny al 3 de juliol) <input type="checkbox"/>	de 9 a 13 h. <input type="checkbox"/>	de 9 a 17 h. <input type="checkbox"/>
2 <sup>a</sup> Setmana (6 al 10 de juliol) <input type="checkbox"/>	de 9 a 13 h. <input type="checkbox"/>	de 9 a 17 h. <input type="checkbox"/>
3 <sup>a</sup> Setmana (13 al 17 juliol) <input type="checkbox"/>	de 9 a 13 h. <input type="checkbox"/>	de 9 a 17 h. <input type="checkbox"/>
4 <sup>a</sup> Setmana (20 al 24 juliol) <input type="checkbox"/>	de 9 a 13 h. <input type="checkbox"/>	de 9 a 17 h. <input type="checkbox"/>
5 <sup>a</sup> Setmana (31 al 4 de setembre) <input type="checkbox"/>	de 9 a 13 h. <input type="checkbox"/>	de 9 a 17 h. <input type="checkbox"/>

Nom i cognoms nen/a \_\_\_\_\_

Data de naixement \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edat \_\_\_\_ Curs passat \_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_

Telèfon contacte \_\_\_\_\_ Telèfon alternatiu \_\_\_\_\_

E-mail (en majúscula) \_\_\_\_\_

Ha fet teatre/on, com... \_\_\_\_\_

Com has conegut el casal? (si és la primera vegada que vens): \_\_\_\_\_

**SERVEI D'ACOLLIDA O  
PERMANÈNCIA**

SÍ

NO

**HORARI:**

**DIES:**

*Pren algun medicament? Pateix alguna malaltia o al·lèrgia? Observacions que puguin ajudar als monitors/es*

**Nom de les persones que vindran a recollir habitualment a l'alumne:**

.....  
.....

**Si voleu que el vostre fill/a marxi sol a casa s'ha d'omplir aquesta autorització:**

JO, (nom i cognoms) ..... amb DNI .....

AUTORITZO A MARXAR SOL A CASA AL MEU FILL/A .....

després de l'activitat a PARANOIA STUDI, "Art Estiu", durant l'estiu del 2026.

Signat.....

**Autorització sobre els drets d'imatge:**

JO, ..... amb DNI ..... com a  
pare/mare o tutor de l'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, instagram i  
d'altres vehicles de publicitat fotografies i/o vídeos on apareix l'alumne inscrit.

Data: .....

Signatura: .....

**PER TENIR RESERVADA PLAÇA:**

\*S'ha de fer entrega d'aquesta inscripció omplint totes les dades i signant. Presencial o via online a  
hola@paranoiastudi.com

\*Entregar fotocopia de la tarja sanitària o foto al mòbil de la nostra escola: 606 27 05 04

\*Efectuar el pagament en metàl·lic o ingrés bancari- ES33 3058 0576 0627 2000 7318 (Adjuntant nom del  
nen o nena i concepte: Art Estiu)

**ALTRES DADES D'INTERÈS:**

\*Abans de començar comunicarem dades d'interès per wsp /telèfon, per estar coordinats durant la setmana.

\* En el cas de no realitzar l'activitat, s'haurà de donar de baixa dues setmanes abans. En cas contrari, **no es  
retornaran els diners de la inscripció.**

**Paranoia Studi –Racó d'expressió-**  
**Rambla Blas Infant, nº 1, baixos – 08860 – Castelldefels**  
**Telf. 93 007 44 58/606 270 504    hola@paranoiastudi.com    Facebook/instagram: Paranoia Studi**  
**www.paranoiastudi.com**