



FITXA D'INSCRIPCIÓ

Nom

DNI Data de Naixement

Adreça

Codi Postal Telèfon de contacte.....

Email

Nom pare/mare/tutor

DNI

Pateix alguna malaltia o discapacitat

- No
- Si , quina

Quina són les assignatures a fer:

Forma de pagaments mensuals

- Efectiu:
- Compte bancari:

Banc o Caixa:

Nom titular del compte:

DNI:

IBAN:

Matricula: 50€

Drets d'imatge:

Donat que el decret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982 de 5 de maig, s'obre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la coordinació d'aquestes activitats demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies o vídeos on apareguin els seus fills /es i hi siguin clarament identificables .

Signatura