

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom

Cognoms

Edat i data de naixement

Interessat en l'extraescolar de:

☐

Sensibilització musical

☐

Iniciació a la guitarra

☐

Sensibilització musical amb english music

☐

Cant coral i moviment / Teatre musical

☐

Llenguatge musical i combo

☐

Piano i improvisació

DADES PARE / MARE / TUTOR/A

Nom

Cognoms

D.N.I.

Telèfon mòbil / fix

Adreça

Població

C.P.

Correu electrònic

ESCOLA ON FARÀ L'EXTRAESCOLAR

Autorització i autenticitat

☐

Com a pare / mare / tutor/a, autoritzo al meu fill/a a assistir a les activitats organitzades per l'escola i certifico la meva signatura l'autenticitat de totes les dades que apareixen en aquest document.

Autorització de l'ús d'imatges de l'alumnat

El centre du a terme activitats complementàries i extraescolars com poden ser tallers o col·laboracions entre alumnes. En aquestes activitats, és possible que fem fotos i filmacions i convé regularitzar la situació sobre el dret d'imatge, que està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982 del 5 de maig.

Per tant, des de la direcció del centre, demanem el consentiment a pares, mares, tutors o tutores legals per tal de fer ús de les imatges en les quals apareguin els seus fills o filles, individualment o en grup, que, amb caràcter educatiu i pedagògic, es puguin realitzar a l'escola i fora de la mateixa en activitats lectives, complementàries o extraescolars.

☐

Si

☐

No

Comentaris dels pares o tutors

Si considereu que ens heu de fer qualsevol comentari que pugui ser del nostre interès per determinar la participació del vostre fill/a a l'activitat o per millorar la seva participació, ens ho podeu explicar per escrit o si ho creieu necessari, us podeu posar en contacte amb nosaltres.



DADES DE COBRAMENT

☐ Efectiu ☐ Bizum ☐ Banc ☐ Transferència

- En cas de pagament en efectiu, rebreu un comprovant a la mateixa escola, correu o telèfon.
- En cas de pagament per transferència bancària posar com a concepte el nom complet del pare, mare o tutor legal i mes al compte: **ES04 2100 8131 0102 0030 0874**
- En cas de pagament per Bizum, posar com a concepte el nom complet del pare, mare o tutor legal i mes al telèfon de l'escola: **682 189 699**

Nom i cognoms del deudor:	
---------------------------	--

D.N.I. del deudor:	
--------------------	--

[illegible]

Data - Localitat

Firma del deudor

Signatura

Eduquem amb la música!