



INSCRIPCIÓ TEATRE EXTRAESCOLAR CURS 2017 2018

Nom i cognom de l'alumne/a :

Curs que cursarà durant el 2018 2019:

Nom de la Mare, Pare o Tutor de l'alumne/a:

Dia que realitzarà l'activitat l'alumne/a:

Dimecres de 16:45 a 17:45

Dijous de 16:45 a 18:15

De P5 a 2n

De 3r a 6è

Correu electrònic de la família de l'alumne/a:

Telèfon de contacte (nom del responsable):

Número de compte (amb IBAN) des d'on es farà el pagament de l'activitat extraescolar:

Permeto que Expressa Teatre emmagatzemi les meves dades, per a finalitats totalment comunicatives, i en cap cas propagandístiques. **I NO permeto** que Expressa Teatre pugui transmetre les meves dades a cap altra empresa o persona aliena.

Cedeixo el dret d'imatge de l'alumne que realitzarà l'activitat extraescolar pel que fa a les imatges, ja siguin vídeos o fotografies, enregistrats durant les sessions de classe, i destinades tan sols per a us intern, i en cap cas per a fer publicitat, o per a ser publicades en obert.

Signatura

Barcelona

Dia:

Mes:

Any 2018