

ESCOLA DANSESTUDI
Tel. 657244817
C/ Bruc del Mig 6-ter, local1
08294 EL BRUC

CURS -

SOL-LICITUD D'INSCRIPCIÓ

DADES DE L'ALUMNE

Nom i Cognoms.....

Data de naixement.....Lloc naixement.....

Domicili.....

Població.....Codi Postal.....Telèfon.....

E-mail.....

DADES PARES/TUTORES

Nom i Cognoms.....

DNI pare/mare/tutor.....Telèfon.....

E-mail.....

DADES BANCÀRIES

Titular de la Compte.....

DNI.....

Número de Compte

ES_ _ _ _ _

ACTIVITATS I HORES SETMANALS

.....
.....

Acceptació de cessió de drets d'imatge dels alumnes per ús intern de l'escola.

SI__ NO__

SIGNATURA:

DATA: