

## FORMULARI D'INSCRIPCIÓ - EXTRAESCOLARS CURS 24-25

**NOM ALUMNE/A** \_\_\_\_\_ **NAIXEMENT** \_\_\_\_\_ **EDAT** \_\_\_\_\_

**NOM DEL TUTOR** \_\_\_\_\_

(En cas que l'alumne sigui menor)

**ADREÇA** \_\_\_\_\_

**MUNICIPI** \_\_\_\_\_

**CP** \_\_\_\_\_

**TELÈFON DE L'ALUMNE/A** \_\_\_\_\_

**TELÈFON DEL TUTOR/A** \_\_\_\_\_

**e-mail ALUMNE/A** \_\_\_\_\_

**e-mail TUTOR/A** \_\_\_\_\_

### **CURS AL QUE EM VULL APUNTAR**

- TEATRE 6 a 8 anys: dilluns 17.30 - 19.00 h
- TEATRE 9 a 11 anys: dijous 17.30 – 19.30 h
- TEATRE 12 a 14 anys: dilluns i dimecres 15.45 – 17.45 h
- TEATRE 12 a 14 anys: dimarts i dijous 17.30 – 19.30 h
- TEATRE 15 a 18 anys: dilluns i dimecres 18.00 – 20.00 h
- TEATRE MUSICAL (12-18 anys): dimarts de 17.30 a 20.00 h
- TEATRE ADULTS (<18 anys): dimecres de 20.30 a 22.30 h

**MENSUALITAT :**

**DTE. FAMILIAR:**

**MATRÍCULA:**

**FORMA DE PAGAMENT:**

**EFFECTIU** – A inicis de cada mes

**REBUT PEL BANC**

**ENTITAT BANCÀRIA** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE COMPTE** \_\_\_\_\_

**Amb aquesta signatura accepto les normes de règim intern del centre.**

Signatura alumne/a

Signatura tutor/a

Granollers a .....de ..... de 20.....

El Responsable del Tractament **ARSENIC CREACIO, S.L.**, pel Reglament General de Protecció de Dades UE-2016/679, del Parlament i Consell d'Europa, i de l'LOPD 3/2018 de 5 de desembre, de garantia dels drets digitals, l'informa que les seves dades personals seran tractades per a la gestió administrativa, comptable i la prestació del servei ofert i l'enviament d'informació per part de **ARSENIC CREACIO, S.L.**. No se cediran a tercers, llevat d'obligació legal, podent exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació a **ARSENIC CREACIO, S.L.:** AV. PRAT DE LA RIBA 77, 08409, GRANOLLERS, BARCELONA, [arsenicespaidecreacio@gmail.com](mailto:arsenicespaidecreacio@gmail.com)