

## FULL D'INSCRIPCIÓ A L'ACADÈMIA D'ALFARRÀS 2013/2014

### DADES DE L'ALUMNE

NOM I COGNOMS: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

EDAT: \_\_\_\_\_ DATA DE NAIXEMENT: \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_ POBLACIÓ: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

### DADES DEL PARE/MARE, RESPONSABLE O TUTOR/A DE L'ALUMNE

NOM I COGNOMS DEL PARE/MARE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELÈFON DE CONTACTE: \_\_\_\_\_ MÒVIL DE CONTACTE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

### MODALITAT DE PAGAMENT:

PAGAMENT MENSUAL DOMICILIAT

TITULAR DEL COMPTE: \_\_\_\_\_

DNI DEL COMPTE: \_\_\_\_\_

ENTITAT: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE COMPTE: \_\_\_\_\_

- Dono el meu consentiment per a la utilització de les meves dades a efectes de rebre informació del centre:

Sí  No

- Dono el meu consentiment per a la utilització de la imatge del meu fill o filla per a què pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats organitzades per L'Acadèmia d'Alfarràs:

Sí  No

SIGNAT PARE/MARE, RESPONSABLE O TUTOR/A

DATA: