



INSCRIPCIONS CURS

2023/24

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA			
TITULAR		DNI	
DOMICILI			
CP		POBLACIÓ	
Autoritzo a que els rebuts presentats ESCOLA DE TEATRE DE LA GARRIGA siguin atesos amb càrrec al meu compte bancari.			
ENTITAT			
IBAN			

DADES ALUMNA/ALUMNE			
Nom i cognoms			
Adreça			
CP		Població	
Telèfons			
Edat		E-mail	

A QUIN GRUP PERTANYS?

Grup de 6 a 9 anys

Grup de 10 a 12 anys

Grup de 13 a 17 anys

Grup a partir de 18 anys

Grup amb diversitat funcional

Autoritzo a que es puguin fer fotografies i enregistraments a qui s'inscriu per fer difusió de l' Escola de Teatre.

SIGNATURA RESPONSABLE