



INSCRIPCIONS CURS

2021/22

| 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 16 anys

Grup a partir de 17 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.