

SOL·LICITUD INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU – 2023

DADES ALUMNE/A

NOM ALUMNE/A	1 COGNOM	2 COGNOM	DNI ALUMNE
DATA NAIXEMENT	ESCOLA		CURS
ADREÇA	POBLACIÓ		CODI POSTAL
FAS MÚSICA?	CENTRE ON FAS MÚSICA	CURS	INSTRUMENT

TUTORS

NOM TUTOR 1	1 COGNOM	2 COGNOM	DNI TUTOR 1	PARENTIU
NOM TUTOR 2	1 COGNOM	2 COGNOM	DNI TUTOR 2	PARENTIU

DADES CONTACTE

TELEFON ALUMNE/A	TELEFON TUTOR 1	TELEFON TUTOR 2
MAIL ALUMNE/A	MAIL TUTOR 1	MAIL TUTOR 2

INSCRIPCIÓ

Setmana 1 (26 Juny)	Setmana 2 (3 Juliol)	Setmana 3 (10 Juliol)	Setmana 4 (17 Juliol)	Setmana 5 (24 Juliol)
---------------------	----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

PAGAMENT

Terminis Pagament	Marqueu "X"	Data 1 Pagament	Data 2 Pagament	Data 3 Pagament
1 pagament				
2 pagaments				
3 pagaments				

FORMA DE PAGAMENT

Forma de Pagament	Marqueu amb "X"
DOMICILIACIÓ BANCÀRIA (Únicament alumnes escola de música)	
TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA (ES06 2100 0298 5202 0024 0976) Associació Musical Creu Alta	
TARGETA / EFECTIU	

CIRCUMSTÀNCIES ALUMNE A TENIR EN COMPTE

Aspectes a considerar	Detalleu
Es la primera vegada que fa casal?	
Sap Nedar?	
Alimentàries	
Medicació	
Malalties / circumstancies físiques	
Transtorns de Conducta	

OBSERVACIONS QUE ENS VOLEU COMUNICAR:

AUTORITZACIONS:

En/Na _____ DNI: _____

Tutor/a, pare/ mare de l'alumne/a AUTORITZO i/o MANIFESTO que:

1. En compliment del Reglament General de Protecció de dades de la UE 2016/679: La recollida, emmagatzemament i tractament de les dades personals i acadèmiques de l'alumne/a a dalt esmentat/da que en cap cas poden ser cedides/venudes a terceres persones alienes a l'Escola de Música Creu Alta, Centre autoritzat de Grau Professional Creu Alta o l'Associació Musical Creu Alta.
2. Exposar i donar difusió per qualsevol mitjà: escrit, audiovisual, internet, xarxes socials, etc... de totes aquelles imatges, fotos i/o gravacions d'activitats i/o concerts organitzat per qualsevol de les tres entitats esmentades en les que participi l'alumne/a.
3. En compliment de la llei 16/2009 de serveis de pagament dono el meu consentiment a la presentació de rebuts domiciliats emesos per qualsevol de les tres entitats abans esmentades en el compte bancari esmentat al dors d'aquesta fitxa.
4. Conèixer i acceptar en la seva integritat el P.E.C.(Projecte Educatiu de Centre) i les N.O.F.C (Normes d'Organització i Funcionament del Centre) relatives a les tres entitats abans esmentades.
5. En el cas dels alumnes majors de 9 anys d'edat a marxar sol/a dels diferents espais de les tres entitats i a desplaçar-se sol/a pels diferents espais de les esmentades entitats.
6. Manifesto que totes les dades indicades son certes i exactes i no he omès cap circumstància objectiva de salut i/o de comportament de l'alumne/a.
7. AUTORITZO a l'alumne/a a marxar sol/a del casal d'estiu al seu domicili? SI NO (en aquest cas emplenar punt 8)
8. AUTORITZO a les persones que es relacionen a continuació a recollir l'alumne/a del Casal:

Nom i Cognoms: _____ DNI: _____ Parentiu: _____

Nom i Cognoms: _____ DNI: _____ Parentiu: _____

Nom i Cognoms: _____ DNI: _____ Parentiu: _____