**IMPRÈS DE MATRÍCULA – Curs 2020-2021**

**DADES DE L’ALUMNE**

Nom i cognoms ......................................................................................................................................................

Data naixement .......................................

Adreça .................................................................................................

Població ...................................................

Mòbil mare .................................................... Mòbil pare....................................................

Adreça de correu electrònic .......................................................

**S’INSCRIU A:**

|  |  |
| --- | --- |
| Dansa clàssica 1 2 3 4 Clàssic grau mig  |  Clàssic espanyol 3 Sevillanes  Clàssic espanyol grau mig  |

**NOTA IMPORTANT:**

S’ha dut a terme un Pla de reobertura del centre per adaptar-lo a les mesures higièniques i sanitàries que requereix la situació de represa arran la COVID 19. Un cop aprovat aquest document, es farà arribar junt a tot la documentació que l’acompanya (autoritzacions, normativa,...) a les famílies.

Us informem també que els nous horaris que s’han establert són susceptibles de petites variacions, sempre amb l’objectiu de minimitzar els riscos de possibles contagis i controlar al màxim la traçabilitat.

**DOMICILIACIÓ BANCÀRIA:**

Titular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banc/caixa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adreça banc/caixa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D’ara endavant i fins el mes de juny del 20\_\_\_, autoritzo els càrrecs dels rebuts de l’Aula Municipal de Dansa de Premià de Dalt, al compte núm.:

IBAN (24 caràcters)

**Signatura**: Premià de Dalt, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**AUTORITZACIÓ DEL DRET A LA PRÒPIA IMATGE**

En/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Amb DNI o passaport \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 SÍ AUTORITZA NO AUTORITZA

Que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i ser publicada en qualsevol mitjà de comunicació municipal.

**Signatura,**