



## FULL D'INSCRIPCIÓ

Curs 2019-20

Avda Príncep Benlloch, 16  
AD500, Andorra la Vella  
Telf: +376 341597  
entreacte1@gmail.com

### Dades de l'alumne:

Nom i cognoms: ..... Data de naixement: / /  
Telèfon: ..... E-mail: .....  
Nº targeta Club Piolet: ..... Nº targeta Carnet Jove: .....

### Dades dels pares o tutors: (únicament menors d'edat)

Nom i cognoms del pare o tutor: .....  
Telèfon: ..... E-mail: .....  
Nom i cognoms de la mare o tutora: .....  
Telèfon: ..... E-mail: .....

### Grup i horari escollit: (informació a l'horari adjunt)

NOM DEL GRUP: .....  
DIA DE LA SETMANA: .....  
HORARI: .....

### Dades bancàries:

Nom del titular del compte: ..... Entitat bancària: .....  
Nº IBAN: A D □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

### Drets d'imatge:

Autoritzo a l'escola de teatre Entreacte a prendre imatges del meu fill/a i a utilitzar-les a les xarxes socials:

SI                       NO

### Data i signatura: (en cas de menor d'edat, signatura del pare, mare o tutor)

He llegit i accepto la normativa de l'escola Entreacte 1

Signatura

Data:

*Entregar full d'inscripció juntament amb el full de l'assegurança extraescolar*