

Escola taller de dibuix i pintura

Full d'Inscripció



delblaualgroc.com
hola@delblaualgroc.com
935 160 800 (17:00 - 21:00)
C/Alexandre Galí 17-19,
08027 -Barcelona

Dades del participant

NOM i COGNOMS _____

D.N.I _____ - DATA DE NAIXEMENT: ____ / ____ / ____

DOMICILI: _____ N° _____ PIS _____

POBLACIÓ: _____ CP: _____

Intoleràncies/Malalties/Altres : Sí No Quines? _____

núm Targeta Sanitària: _____

NOM i COGNOMS pare/mare/tutor _____

MAIL: _____

TELF: _____ (_____) _____ (_____) _____

Com ens heu conegut? _____

Dades de l'activitat de 17 a 19h // presencial on-line

Infantil (de 4 a 8 anys) dilluns

Ma d'artistes (6 a 12 anys) dimarts dimecres ~~**Il·lustració jove** dma 19:15-21:15h (+12 a.)~~

Comic i manga (8 a 14 anys) dijous divendres _____

Mode de pagament

Efectiu Carrec al banc (on-line només carrec al banc)

Vull que els rebuts corresponents a la meva aportació siguin carregats a (CCC):

Títular de la CCC: _____ D.N.I. _____

IBAN: ES _____
Entitat Oficina Control Núm. Clien

Barcelona,dede.....

Signatura:

*M'he informat i accepto les condicions de pagament, reserva de plaça, devolucions i anul·lacions especificades en les dades importants de la web.

*Tot rebut que ens vingui retornat tindrà un increment de 5 euros per despeses de devolució (és la comissió que ens aplica el banc) La resta de condicions de pagament s'especifiquen en les dades importants de la web.

Autoritzacions

Jo Sr./Sra. Amb D.N.I.

Autoritzo com a pare, mare o tutor de:.....



delblaualgroc.com

hola@delblaualgroc.com

935 160 800 (17:00 - 21:00)

C/Alexandre Galí 17-19,
08027 -Barcelona

1. A participar en els cursos organitzats per l'Associació Cultural Artística Del Blau al Groc.

2. A que el meu fill/filla realitzi les sortides i altres activitats a l'aire lliure programades en l'entorn del barri del Congrés.

3. Que si el cas és lleu, es truqui a la família per a que vinguin a buscar al participant. Que en cas de malaltia o accident greu, l'organització demani assistència mèdica i en cas d'urgència, es prenguin decisions mèdiques (sempre per decisió facultativa del CAP més proper) i des d'allà es trucarà a la família. Que en cas molt greu, es truqui al 061 per a que vingui una ambulància i el porti a l'hospital.

Autoritzo No Autoritzo Indicacions:.....

4. Que les persones següents puguin recollir el meu fill/filla, un cop finalitzades les activitats de l'escola de dibuix.

Nom, cognom i dni de les persones autoritzades:

5. Que el meu fill/filla surti sol de l'escola de dibuix sense ser acompanyat per un adult.

Autoritzo No Autoritzo

6. Que les imatges del meu fill/filla puguin aparèixer en en fotografies i vídeos per il·lustrar materials comunicatius de l'Associació Cultural Artística del Blau al Groc.

Autoritzo No Autoritzo

Signatura:

Avís Legal

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), us informem que les vostres dades o les dels vostres fills s'inclouen en el fitxer "socsidelblaualgroc", el responsable del qual és l'Associació Cultural Artística del Blau al Groc. Les vostres dades seran tractades amb l'única finalitat d'informar-vos dels actes i activitats de l'Associació. En qualsevol cas, podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una comunicació escrita, a la qual heu d'adjuntar una fotocòpia del DNI, adreçada a c/Alexandre Galí, 17-19.