

FULL D'INSCRIPCIÓ TEENS & ADULTS (a partir de 16 anys)

En/na.....nascut/da l'any.....
assistirà a les activitats programades de Voice Up! Got Challenge.

Marqueu amb una X les dates que us interessa:

Setmana 1 (del 1 al 5 de juliol)

Setmana 2 (del 8 al 12 de juliol)

Setmana 3 (del 15 al 19 de juliol)

Setmana 4 (del 22 al 26 de juliol)

FORMA DE PAGAMENT:

Num. de compte: ES56 0081 0049 5300 0217 2026

20€ de reserva	*Preu final:
-----------------------	---------------------

Autoritzacions

Jo..... amb número de DNI.....autoritzo
a Voice Up els següents punts, a no ser que se'ns comuniqui el contrari:

- Autoritzo als professors i altres membres de l'equip del casal d'estiu a fer fotografies i/o vídeos durant l'estada del casal i que puguin ser publicades.
- Autoritzo a l'ús de les meves dades per rebre les comunicacions i/o informacions d'interès.

Signat

Manresa, a..... de.....de 2019

Aquest projecte està condicionat a un nombre mínim d'alumnes per poder realitzar-lo. En cas de no assolir el quòrum mínim, podrà quedar anul·lada la realització del projecte, quedant l'alumne informat de les causes d'anul·lació. Tanmateix, en qualsevol moment, els responsables de les classes podran decidir anul·lar la seva realització anticipadament, per qualsevol causa justificada, o bé incloure modificacions pel que fa l'escola o els docents. En cas que d'afegir en la docència qualsevol canvi o disciplina que comporti la modificació dels preus pactats, caldrà un acord entre totes les parts implicades. Les dades de caràcter personal que apareixen en aquesta fitxa són incorporades al fitxer de l'escola, essent l'òrgan responsable de llurs respectius fitxers que es compromet a no fer-ne ús per a una finalitat distinta, i a complir les mesures de seguretat i altres obligacions derivades de la legislació de protecció de dades de caràcter personal. Tanmateix, amb la present, l'alumne dona el seu consentiment per a que dites dades puguin ser utilitzades per a finalitats publicitàries. En qualsevol cas, es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una comunicació escrita, adjuntant una fotocòpia del DNI o d'un altre document identificatiu, dirigida a l'adreça de l'Escola.-

FITXA ALUMNE/A

Dades generals de l'alumne/a:

Nom:

Cognoms:

Data de naixement:

Adreça familiar:

Telèfons de contacte:

1)

2)

Correus electrònics de contacte:

1)

2)

Al·lèrgies alimentàries:

.....

Al·lèrgies a medicaments i/o altres

.....

Altres dades d'interès:

Celebres el teu aniversari durant el campus? SI NO Quin dia?.....

Has fet mai música? I dansa?.....

Altres observacions:

.....

A tenir en compte:

- Tots els dies del casal s'ha de portar: Roba i calçat còmode per les activitats.