



LES BERNARDES

REGISTRE D'ENTRADA DE PRE-INSCRIPCIONS

Núm. Entrada:

Data:

FITXA DE MATRÍCULA 2018/2019

DADES DE L'ALUMNE/A				
Cognoms:		Nom:		
DNI:		Data Naixement:		
Nom del tutor si és menor:				
Direcció:		Núm.:	Pis:	Porta:
CP:		Població:		
Telèfon Fix:		Telèfon Mòbil:		
Correu electrònic:				

Sol·licito la inscripció al curs:

TALLER D'ANATOMÍA ARTÍSTICA

DIES i HORARIS	PERÍODE MATRICULAT	PREU PÚBLIC
Dimarts, de 19 a 21	6,13,20,27 novembre 4 i 11 de desembre	10 €

Adjunto resguard del pagament de l'activitat referenciada (cal entregar-lo a Secretaria de la Casa de Cultura).



90999210029990633170

Signatura de l'alumne/a

(El tutor si és menor)

Salt, dede 2018

DILIGÈNCIA DE MATRICULACIÓ: (a omplir per la Casa de Cultura)

- L'Alumne/a demandant queda inscrit/a en el curs sol·licitat amb el número:
- Els curs no té places disponibles. Es retorna el preu públic.
- Es retorna el preu públic per impossibilitat d'assistència de l'alumne/a dins el termini establert.
- El curs s'anul·la. Es retorna el preu públic a l'alumne/a.

Salt, dede 2018

Per Les Bernardes,

Per l'alumne/a (en cas de devolució)

El responsable del tractament de les dades és la Casa de Cultura Les Bernardes (Consell Comarcal del Gironès). Les dades seran tractades amb finalitats docents, d'exposicions, actes i de l'organització de les diferents activitats. Les dades es tractaran amb el vostre consentiment per donar compliment a les obligacions pròpies de Les Bernardes. No es comunicaran a altres persones. En qualsevol moment podrà accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, sol·licitar la limitació del tractament o oposar-s'hi. Pot consultar informació addicional sobre protecció de dades a la nostra pàgina web.