

TEATRE

Inscripció curs 2025/2026



DIMECRES al migdia/horari de menjador a partir de 1er de primària

Nom i cognoms alumne

Data de naixement / / Edat Curs.....

Adreça

Població CP.....

Telèfon contacte..... Telèfon alternatiu.....

E-mail (escriu en majúscula)

Altres dades generals:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Pren algun medicament? Pateix alguna malaltia o al·lèrgia? Si creu vostè que hem de tenir cura en aquest sentit, preguem ens ho expliquin. |
| <ul style="list-style-type: none">• Altres observacions- Creu vostè que hem de saber alguna cosa del seu fill/a que pugui afectar al taller o que hagi de saber la professora. |

Autorització sobre els drets d'imatge:

YO,.....amb DNI com a

pare/mare o tutor de l'alumne.....autoritzo a Paranoia Studi, AMFA i Escola Josep Guinovart, en el àmbit de les seves competències, a fer us de les dades facilitades per difusió d'activitats nostres, així com també per poder publicar a les nostres xarxes fotografies i/o vídeos on apareix l'alumne inscrit, sempre amb un caràcter pedagògic i artístic.

Data:.....

Signatura:

ORDRE DE PAGAMENT

Nom del titular _____

Autoritzo el pagament dels rebuts que presenti PARANOIA STUDI, del 1 al 5 de cada mes, en concepte d'activitat extra-escolar del curs 2025-2026.

Per un import de 25 € ☐ (SÍ Pertanyo a L'AFA)

Per un import de 30 € ☐ (NO Pertanyo a L'AFA)

BANC/CAIXA _____

IBAN	Entitat	Oficina	DC	Nº compte corrent																					
<table border="1"><tr><td>E</td><td>S</td><td></td><td></td></tr></table>	E	S			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
E	S																								

SIGNAT _____

INFORMACIÓ I NORMATIVA GENERAL DE L'ACTIVITAT DE TEATRE- PARANOIA STUDI, Racó d'expressió

- El pagament s'efectua per domiciliació bancària, l'ordre s'envia entre el 1 i el 5 de cada mes. La devolució d'un rebut suposa una despesa addicional de 5 euros per part de la família.
- Si un alumne/a decideix deixar les classes i ho comunica un cop efectuat el cobrament de la quota mensual (del 1 al 5) no es retornaran els diners.
- El mínim d'alumnes per fer l'activitat és de 8 / Si són més de 16 inscrits farem dos grups, per edats i afegirem classe el mateix dia. L'horari de menjador i els seus torns ho fan possible.
- Representarem per a final de curs una obra de teatre per grup.
- Aquest programa d'activitats regulars es duu a terme d'octubre a juny (tots dos inclosos).
- Si la professora no pogués realitzar l'activitat proporcionem un substitut/a o bé es recuperaria la classe.
- La quota mensual és de 25€ pels socis de l'AFA i de 30€ pels que no ho són.

*** PODEN FER ENTREGA D'AQUESTA INSCRIPCIÓ OMPLERTA I SIGNADA A LA NOSTRA ESCOLA: Paranoia Studi, Rambla Blas Infante nº 1 baixos (Castelldefels) o per email a paranoiastudi@gmail.com**

Jo, _____ com a pare, mare o tutor del alumne
_____ i amb DNI _____ he llegit i accepto

la normativa proposta per l'activitat de extraescolar de teatre a l'escola Josep Guinovart pel curs 2024-2025.

SIGNATURA: _____

DATA: _____