música PER A NADONS I LES SEVES FAMÍLIES

CURS

núm.	nom	cognoms	data naixement	edat	DNI

adreça	cp	població	e-mail

telf. 1	telf. 2	telf. 3	nom mare

mòbil 1	mòbil 2	mòbil 3	nom pare

Observacions: si us plau, informa'ns d'al·lèrgies o d'altres comentaris a tenir en compte (aliments, medicació, pares separats…)

Pagaments

Domiciliació:

Efectiu:

Observavions:

Num compte:..... Titular:.....

Observacions d'horaris:

dilluns

10 '15 '30 '45 11 '15 '30 '45 12 '15 '30 '45 13 '15 '30 '45 14 '15 '30 '45 15 '15 '30 '45 16 '15 '30 '45 17 '15 '30 '45 18 '15 '30 '45 19 '15 '30 '45 20 '15 '30 '45 21 '15 '30 '45

dimarts

10 '15 '30 '45 11 '15 '30 '45 12 '15 '30 '45 13 '15 '30 '45 14 '15 '30 '45 15 '15 '30 '45 16 '15 '30 '45 17 '15 '30 '45 18 '15 '30 '45 19 '15 '30 '45 20 '15 '30 '45 21 '15 '30 '45

dimecres

10 '15 '30 '45 11 '15 '30 '45 12 '15 '30 '45 13 '15 '30 '45 14 '15 '30 '45 15 '15 '30 '45 16 '15 '30 '45 17 '15 '30 '45 18 '15 '30 '45 19 '15 '30 '45 20 '15 '30 '45 21 '15 '30 '45

dijous

10 '15 '30 '45 11 '15 '30 '45 12 '15 '30 '45 13 '15 '30 '45 14 '15 '30 '45 15 '15 '30 '45 16 '15 '30 '45 17 '15 '30 '45 18 '15 '30 '45 19 '15 '30 '45 20 '15 '30 '45 21 '15 '30 '45

divendres

10 '15 '30 '45 11 '15 '30 '45 12 '15 '30 '45 13 '15 '30 '45 14 '15 '30 '45 15 '15 '30 '45 16 '15 '30 '45 17 '15 '30 '45 18 '15 '30 '45 19 '15 '30 '45 20 '15 '30 '45 21 '15 '30 '45

En compliment de la Llei orgànica de protecció de dades 15/1999 de 13 de desembre, us informem que les dades que ens heu facilitat seran incloses en la nostra base de dades i només s'utilitzaran en l'àmbit del CENTRE D'ESTUDIS MUSICALS PASSATGE i les activitats que aquest organitzi, amb la finalitat exclusiva de la gestió adequada de l'activitat, ja que són dades necessàries, i en aquest sentit vosté consent expressament la seva recollida i tractament. No es realitzaran cessions al marge de la llei. Igualment li informem que té la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició prevists en la llei, o bé per a qualsevol consulta o comentari personal referent a això, dirigint-se per escrit a la secretaria del Centre d'Estudis Musicals Passatge.

Nom, cognom, DNI i signatura:

Autoritzo al "Centre d'Estudis Musicals Passatge" a la utilització publicitària d'imatges en les que aparegui jo mateix o hi hagi menors de edat dels quals jo en sigui responsable, amb el compromís del centre de que les imatges es restringiran a l'activitat pedagògica que aquest desenvolupa, i en cap cas perjudicaran la bona imatge o la sensibilitat del representat.

Nom, cognom, DNI i signatura: