

INSCRIPCIÓ ESCOLA DE MÚSICA

DADES ALUMNE/A

Nom i cognoms: Data naixement:

Adreça: Codi postal:

Curs que farà (setembre):

Antic alumne de l'escola de música: sí ☐ no ☐

DADES FAMILIARS

Nom 1r tutor/a: Tlf. casa/mòbil:/.....

Nom 2n tutor/a:..... Tlf. casa/mòbil:/.....

Adreça:

Mail per enviar comunicats:

	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres	30'	45'	60'
Bateria								
Piano								

Autoritzo el meu fill o filla a participar en l'activitat triada i, així mateix, accepto les condicions d'inscripció i la normativa de l'Escola de Música.

Nom:

Signatura pare, mare o tutor/a:

Dades del centre

Finalitat

Legitimització

Destinatari:

Drets:

Més informació:

ESCOLA GRAVI.

Gestió de l'activitat.

Compliment contractual.

A ningú, excepte obligació legal o consentiment

Pot accedir, rectificar o suprimir les dades, així com exercir els drets que s'esmenten en la nostra Política de Privacitat

Consulta la Política de Privacitat a la nostra web