

FITXA INSCRIPCIÓ STAGE

NOM DE L'ALUMNE: _____

Data de naixement: _____

Adreça: _____ Codi postal: _____

NOM PARE/MARE : _____

Telèfon de contacte: _____ / _____

OPCIONS D'HORARI MATINS (Marca amb una x les setmanes que assistirà l'alumne)

	JULIOL
	DEL 2 AL 6
	DEL 9 AL 13
	DEL 16 AL 20
	DEL 23 AL 27
	DEL 31 AL 3

	AGOST
	DEL 6 AL 10
	DEL 13 AL 17
	DELL 20 AL 24
	DEL 27 AL 31

OPCIONS D'HORARI MATINS (Marca amb una x les setmanes que assistirà l'alumne)

	OPCIÓ 1	HORARI DE 9h a 13h.
	OPCIÓ 2	HORARI DE 9h a 11h.
	OPCIÓ 3	HORARI DE 11h a 13h.
	OPCIÓ 4	DIMARTS I DIJOURS DE 9h a 11h.
		DILLUNS, DIMECRES I DIVENDRES DE 9h a 13h

AUTORITZACIÓ

Jo _____ pare/mare amb DNI _____
autoritzo al meu fill/a _____ a fer totes les activitats i
sortides que realitzi l'estudi durant tot l'estiu.

Signatura pare/mare

Bilans

estudi de dansa mercè panosa