

Formulari d'inscripció

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms








Curs / Classe (corresponent al setembre del 2019)

Observacions mèdiques (al·lèrgiques, físiques i altres)

Alumne/a d'Escola Proa? SI NO (en aquest cas, ompliu les dades al dors d'aquest full)

Quines activitats vols fer?

EP = Educació Primària

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anglès (P3 a 6è) | <input type="checkbox"/> Esport base (P5)  | <input type="checkbox"/> Piscina (P3 i P4) |
| <input type="checkbox"/> Art en família (P3 a EP2) NOVETAT | <input type="checkbox"/> Futbol sala (EP2 a Batx)  | <input type="checkbox"/> Robòtica (EP1 a ESO4) |
| <input type="checkbox"/> Atletisme (EP3 a EP6 i ESO)  | <input type="checkbox"/> Handbol (EP3 i EP4)  | <input type="checkbox"/> Scrapbooking (EP3 a EP6) |
| <input type="checkbox"/> Bàsquet escola (P5 a EP3)  | <input type="checkbox"/> Hip Hop/Dansa I (EP1 a EP3) | <input type="checkbox"/> Taller de còmic (EP1 a EP6) |
| <input type="checkbox"/> Body and creativity I (P3) | <input type="checkbox"/> Hip Hop/Dansa II (EP4 a EP6) NOVETAT | <input type="checkbox"/> Taller de ràdio (EP4 a EP6) The |
| <input type="checkbox"/> Body and creativity II (P4) | <input type="checkbox"/> Let's play theatre (EP2 i EP3) | <input type="checkbox"/> game of theatre! (P5 i EP1) |
| <input type="checkbox"/> Conta Contes (P3 a P5) NOVETAT | <input type="checkbox"/> Multiesport (EP1 a EP4)  | <input type="checkbox"/> Theatre! (EP4 a EP6) |
| <input type="checkbox"/> Escacs (EP, ESO i BATX) | <input type="checkbox"/> Música (formulari RESSONS) | <input type="checkbox"/> Voleibol (EP3 a Batx)  |



Recomanació d'utilització d'**ulleres**, veieu la normativa general de l'oferta d'activitats extra lectives

Facturació : mensual i per avançat. Canvis i baixes s'han de comunicar abans del dia 20 del mes anterior. No s'abonarà cap quota que no es comunicui en el termini establert.

Observacions Si has triat una activitat amb possibilitat d'escollir dia o torn (migdia/tarda), indica la preferència:

activitat: dia/dies o torn

activitat: dia/dies o torn

Nom de qui signa la sol·licitud

Signatura:

A) Imprimeix, signa i entrega l'original
B) Imprimeix, signa, escanneja i envia per mail

Dades personals i bancàries (alumnes d'altres escoles)

Adreça C.P. 08.....

Correu electrònic

Data de naixement Telèfon/s pare/mare

Banc

Codi IBAN ES __ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ (22 xifres)

Nom i cognoms del titular del compte

.....

Signatura:

Autorització (alumnes d'altres escoles)

En/Na amb DNI,

autoritzo al meu fill/a, a participar a les activitats extra lectives que organitza l'Escola Proa. Així mateix declaro que, el titular de la inscripció no pateix cap malaltia que li impedeixi participar en l'activitat esmentada i faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques i quirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent, si ha estat impossible la meua localització.

Signatura del pare, mare o tutor legal

Barcelona, de de