

# CASA SORS

## CASAL MUSICAL FITXA D'INSCRIPCIÓ

---

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

Data naixement \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telèfon 1 \_\_\_\_\_ Telèfon 2 \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Jo, \_\_\_\_\_, amb  
DNI \_\_\_\_\_, com a pare/mare/tutor/a, desitjo que el meu fill/a  
participi al casal SETMANA SANTA d'abril de 2023, i declaro que conec i  
accepto les condicions establertes per Casa Sors.

Amb la formalització de la inscripció als tallers musicals es poden cedir els  
drets d'imatge de l'alumne a Casa Sors. Hi doneu el consentiment? SI / NO

### DOCUMENTACIÓ A APORTAR:

- Fotocòpia de la targeta sanitària.
- Fitxa d'inscripció i autorització.

Trieu el dia i l'horari al qual us inscriviu:

3 d'abril de 10 a 14 (25€)

3 d'abril de 10 a 17 (35€)

4 d'abril de 10 a 14 (25€)

4 d'abril de 10 a 17 (35€)

5 d'abril de 10 a 14 (25€)

5 d'abril de 10 a 17 (35€)

*La modalitat de 10 a 17 hores no inclou el menjar. Es necessari portar-lo de Casa.*

Data \_\_\_\_\_

Firma: