

Núm.	
------	--



INSCRIPCIÓ CURS 2025/2026

DADES PERSONALS

Nom i cognoms	
DNI	
Data i lloc de naixement	
Adreça	
Localitat	C.P.
Telèfon fixe	Telèfon mòbil
Correu electrònic	
Estudis i/o professió	

Les dades que ens faciliteu són de caràcter privat i intransferible

CURSOS

Nom de la classe
Nom de la classe
Nom de la classe

ADMINISTRACIÓ (a omplir per l'oficina)

Data d'alta	Data de baixa
Matrícula €	Quota mensual €
Núm. classes setmana	
Tipus de pagament en efectiu / transferència bancària/bizum	

Vull rebre informació via e-m@il sobre les activitats de PROJECTE DANSA
Cedeixo les imatges que es puguin fer al llarg del curs per publicar a la
Pàgina web o bé en altres tipus de publicacions

Jo (nom del tutor/titular)	
DNI	

Signatura