

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms		Data de naixement	
Domicili		Codi Postal	Barri
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Altres telèfons	
Nom pare/mare/tutor (menors)	DNI	Correu electrònic	
Escola on cursa els estudis		Grup de Dansa (omplir per l'escola)	

Necessita algun tractament mèdic específic

Al·lèrgies/medicaments:

Clàusula informativa derivada per la Covid-19

Aquesta matrícula i la seva efectivitat estarà subjecte a les normatives que dicti el departament d'Educació i de Sanitat de la Generalitat de Catalunya.

Signatura