



# Plàudite Teatre - Espai d'Arts Escèniques

## Matricula Curs de Teatre 2017-2018 al

CC Santa Eulàlia, amb la col·laboració de l'Ajuntament de L'Hospitalet

### 1. DADES DE L'ALUMNE/A SOL·LICITANT

Cognoms		Nom		NIF - NIE			
Carrer		núm.	pis	C.P.		Població	
Telèfon 1		Correu electrònic (important)					
Telèfon 2							
Curs educació obligatòria 2017/18		Centre educatiu		Data de naixement			

### 2. DADES PARE, MARE, TUTOR/A DE L'ALUMNE/A SOL·LICITANT

Cognoms		Nom		NIF - NIE		Pare <input type="checkbox"/>	
						Mare <input type="checkbox"/>	
						Tutor/a <input type="checkbox"/>	
Carrer		núm.	pis	C.P.		Població	
Telèfon 1		Correu electrònic (important)					
Telèfon 2							

### 3. NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS

SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>IMPORTANT:</b> Si l'estudiant té necessitats educatives especials, cal adjuntar l'informe estès per l'Equip d'Assistència Psicopedagògica o que ens digueu alguna cosa a observacions.
<b>Observacions:</b>          



# Plàudite Teatre - Espai d'Arts Escèniques

## 4. OPCIONS PER ORDRE DE PREFERÈNCIA CURS 2016-17

1a OPCIO*	2a OPCIO*
<input type="checkbox"/> <b>Sensibilització Teatral, Grup A (3, 4 i 5 anys)</b> Dilluns 17:30 – 18:30	<input type="checkbox"/> <b>Sensibilització Teatral, Grup A (3, 4 i 5 anys)</b> Dilluns 17:30 – 18:30
<input type="checkbox"/> <b>Sensibilització Teatral, Grup B (3, 4 i 5 anys)</b> Dimecres 17:30 – 18:30	<input type="checkbox"/> <b>Sensibilització Teatral, Grup B (3, 4 i 5 anys)</b> Dimecres 17:30 – 18:30
<input type="checkbox"/> <b>Iniciació al Teatre 1, Grup A (6 i 7 anys)</b> Dilluns 17:30 – 19:00	<input type="checkbox"/> <b>Iniciació al Teatre 1, Grup A (6 i 7 anys)</b> Dilluns 17:30 – 19:00
<input type="checkbox"/> <b>Iniciació al Teatre 1, Grup B (6 i 7 anys)</b> Dimecres 17:30 – 19:00	<input type="checkbox"/> <b>Iniciació al Teatre 1, Grup B (6 i 7 anys)</b> Dimecres 17:30 – 19:00
<input type="checkbox"/> <b>Iniciació al Teatre 2, Grup A (8 i 9 anys)</b> Dilluns 17:30 – 19:00	<input type="checkbox"/> <b>Iniciació al Teatre 2, Grup A (8 i 9 anys)</b> Dilluns 17:30 – 19:00
<input type="checkbox"/> <b>Iniciació al Teatre 2, Grup B (8 i 9 anys)</b> Dimecres 17:30 – 19:00	<input type="checkbox"/> <b>Iniciació al Teatre 2, Grup B (8 i 9 anys)</b> Dimecres 17:30 – 19:00
<input type="checkbox"/> <b>Iniciació al Teatre 3, Grup A (10 i 11 anys)</b> Dilluns 19:00 – 20:30	<input type="checkbox"/> <b>Iniciació al Teatre 3, Grup A (10 i 11 anys)</b> Dilluns 19:00 – 20:30
<input type="checkbox"/> <b>Iniciació al Teatre 3, Grup B (10 i 11 anys)</b> Dimecres 19:00 – 20:30	<input type="checkbox"/> <b>Iniciació al Teatre 3, Grup B (10 i 11 anys)</b> Dimecres 19:00 – 20:30
<input type="checkbox"/> <b>Teatre Juvenil A (de 12 a 16 anys)</b> Dilluns 19:00 – 20:30	<input type="checkbox"/> <b>Teatre Juvenil A (de 12 a 16 anys)</b> Dilluns 19:00 – 20:30
<input type="checkbox"/> <b>Teatre Juvenil B (de 12 a 16 anys)</b> Dimecres 19:00 – 20:30	<input type="checkbox"/> <b>Teatre Juvenil B (de 12 a 16 anys)</b> Dimecres 19:00 – 20:30
<input type="checkbox"/> <b>Taller de Teatre Joves A ( més de 16 anys)</b> Dilluns 18:30 – 20:00	<input type="checkbox"/> <b>Taller de Teatre Joves A ( més de 16 anys)</b> Dilluns 18:30 – 20:00
<input type="checkbox"/> <b>Taller de Teatre Joves B ( més de 16 anys)</b> Dimecres 19:00 – 20:30	<input type="checkbox"/> <b>Taller de Teatre Joves B ( més de 16 anys)</b> Dimecres 19:00 – 20:30
<input type="checkbox"/> <b>Taller de Teatre (adults)</b> Dilluns 20:00 – 21:30	<input type="checkbox"/> <b>Taller de Teatre (adults)</b> Dilluns 20:00 – 21:30

**\*NOTA:** El grup definitiu de l'alumne/a serà assignat després de l'avaluació de l'equip docent

<b>Observacions:</b>
----------------------

SIGNATURA pare, mare, tutor/a

L' Hospitalet, a                      de                      de



## Plàudite Teatre - Espai d'Arts Escèniques

### 5. DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Els prego que fins a nou avís facin efectiu a Plàudite Teatre els rebuts que li presenti la referida entitat en la modalitat elegida.

Cognoms, Nom (Titular compte)		NIF - NIE
Domicili		CP          Població
Nom de l'alumne/a		
Banc/Caixa	Agència	Dígit de control
Codi Compte Corrent o llibreta ( 20 dígits )		Quota _____€ Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/>
Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i quedo assabentat de les condicions de pagament.		
Signatura		
L' Hospitalet, a          de          de		

Sensibilització: Quota mensual 23€      Quota trimestral (-5%) 65€

Resta dels grups: Quota mensual 32€      Quota trimestral (-5%) 91€

**En cas de no marcar cap quota de pagament, s'aplicarà de manera automàtica el pagament trimestral.**

#### CONDICIONS DE PAGAMENT

Si l'alumne/a es dona de baixa abans d'acabar el trimestre o el mes, una vegada abonat el pagament, no es retornaran els diners. Caldrà notificar les baixes per escrit -es pot utilitzar l'imprès al dors- abans del dia 1.

Si hi ha devolució del rebut domiciliat, el cost d'aquesta devolució es carregarà al següent rebut de l'alumne/a.

Les quotes mensuals es domiciliaran del dia 1 al 7 de cada mes.

Les quotes trimestrals es domiciliaran del dia 1 al 7 d'octubre de 2017, del gener i de l'abril de 2018.



## Plàudite Teatre - Espai d'Arts Escèniques

### 6. AUTORITZACIÓ SOBRE LA PRESA I UTILITZACIÓ D'IMATGES DE L'ALUMNAT DE L'ACTIVITAT DE TEATRE DE PLÀUDITE TEATRE

Plàudite Teatre us demana autorització per temps indefinit per enregistrar, reproduir i difondre la seva imatge amb l'objectiu d'afegir-la als nostres arxius (fotogràfic, digitals, audiovisuals, etc) amb la finalitat de conservar la memòria - història de les nostres activitats escèniques, donar informació i publicitat d'aquestes en diversos llocs especialitzats (pàgina web, treballs educatius, guies d'informació, etc), formar part del seu fons documental, ser utilitzades amb finalitats educatives i artístiques i donar un record a les famílies que ho demanen. Per a qualsevol aclariment, no dubteu en posar-vos en contacte amb nosaltres.

Nom i cognom....., amb  
DNI/NIE ....., com a (pare/mare/tutor/tutora), en la seva condició de  
representant legal de ..... o pròpia (en el cas de  
majoria d'edat de l'alumne/a)

Observacions.....

Signatura:

L'Hospitalet, ..... de ..... de .....

D'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, la persona interessada dóna el seu consentiment en la forma expressa al tractament de les dades de caràcter personal que ens ha facilitat, que seran incorporades en un fitxer divulgatiu cultural i educatiu, el titular i responsable del qual és Plàudite Teatre. Sempre que ho consideri oportú, podrà accedir-hi i rectificar i cancel·lar les seves dades, adreçant-se per escrit a Plàudite Teatre (carrer Mas 89, Baixos, 80904 L'Hospitalet). D'acord amb l'article 21 de la Llei de serveis de la societat de la informació i de comerç electrònic, la persona interessada accepta rebre informació de l'entitat a través del seu correu electrònic o altres mitjans telemàtics.

### AUTORITZACIÓ DE SORTIDA DEL CENTRE

Jo.....amb

NIF/NIE.....

Autoritzo al meu fill/filla .....a

sortir sol/sola del centre on estigui fent classe de teatre.

Signatura

L'Hospitalet, a ..... de ..... de .....



## Plàudite Teatre - Espai d'Arts Escèniques

### PAGAMENT MITJANÇANT DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Sensibilització: Quota mensual 23€ Quota trimestral (-5%) 65€

Resta dels grups: Quota mensual 32€ Quota trimestral (-5%) 91€

En cas de no marcar cap quota de pagament, s'aplicarà de manera automàtica el pagament trimestral.

Si l'alumne/a es dona de baixa abans d'acabar el trimestre o el mes, una vegada abonat el pagament, no es retornaran els diners. Caldrà notificar les baixes per escrit -es pot utilitzar l'impres al dors- abans del dia 1.

Si hi ha devolució del rebut domiciliat, el cost d'aquesta devolució es carregarà al següent rebut de l'alumne/a.

Les quotes mensuals es domiciliaran del dia 1 al 7 de cada mes.

Les quotes trimestrals es domiciliaran del dia 1 al 7 d'octubre de 2017, del gener i de l'abril de 2018.

### COMUNICAT DE BAIXA DEL CURS DE TEATRE 2017-2018

Us preguem que abans d'iniciar qualsevol tramesa de baixa, parleu amb el professor/a corresponent.

Jo.....CO  
m a pare, mare, tutor/a de.....que  
està matriculat a Teatre. Notifico la baixa de l'alumne/a a partir del dia  
.....

Signatura

L'Hospitalet, a .....de ..... de .....

Si no teniu inconvenient, ens agradaria conèixer les raons per les quals donen de baixa l'alumne/a.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....