

PREINSCRIPCIÓ TALLERS DE L'ARTÍFEX 2019-2020

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE: _____

NIF: _____ TELÈFONS DE CONTACTE: _____

ADREÇA: _____ CODI POSTAL I MUNICIPI: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

FORMACIÓ EN LA QUÈ ESTÀ INTERESSAT/ADA:

- Taller de Vidre per infants de 5 a 12 anys: _____
- Taller de Ceràmica per infants de 6 a 12 anys: _____
- Taller de Pintura per infants de 5 a 12 anys: _____
- Taller de creativitat per infants de 5 a 12 anys: _____

OBSERVACIONS/ALTRES DADES: _____

AUTORITZACIÓ DEL PARE/MARE O TUTOR/A:

Jo, _____, amb DNI
núm. _____, com a pare/mare o tutor/a, AUTORITZO A
_____ a participar en els cursos 2018-2019 de
l'Artífex de l'Ajuntament de Canyelles amb col·laboració amb l'Associació d'Artesans
de Canyelles, i també eximeixo de responsabilitat civil directa i indirecta a la
organització d'aquesta.

Canyelles, de 2019

Signatura

PREINSCRIPCIÓ CURSOS DE L'ARTÍFEX 2019-2020

NOM I COGNOMS: _____

NIF/NIE: _____

ADREÇA: _____

TELÈFON DE CONTACTE: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

FORMACIÓ EN LA QUÈ ESTÀ INTERESSAT/ADA:

Vidre (indicar nivell): _____

Ceràmica (indicar nivell): _____

Pintura: _____

Creativitat: _____

OBSERVACIONS/ALTRES DADES: _____

Canyelles, de 2019

Signatura