

Classes magistrals de guitarra clàssica de **Àlex Garrobé i Guillem Pérez-Quer**

Dia: dijous 12 d'octubre de 2023

Horari: 9.00 - 13.00 h / 15.30 - 18.30 h

Lloc: Local de l'Associació Cultural Art i Esplai (Monistrol de Montserrat)

Sol·licitud de preinscripció per a menors de d'edat

- **El curs inclou:** assistència a aquestes classes magistrals de l'Acadèmia Internacional Joan Carles i Amat, esmorzar al lloc de l'activitat i dinar en un restaurant de la vila (a determinar)
- Les places són limitades i les dates de preinscripció van del **9 de juny al 14 de juliol de 2023**
- És requisit haver cursat a partir del **4t curs de grau professional** o equivalent
- El fet de presentar la sol·licitud de preinscripció no garanteix l'obtenció de plaça al curs; un cop valorades les sol·licituds es notificarà a l'aspirant si ha estat admès

Documentació que cal aportar

En el moment de fer la **preinscripció**:

- La present sol·licitud correctament emplenada i signada

Un cop admès, i en el moment de formalitzar la **inscripció**:

- Fotocòpia de la Targeta Sanitària
- Comprovant de l'ingrés bancari

Dades de l'aspirant

Cognoms:	
Nom:	
Data de naixement:	
Adreça:	
Codi postal:	Població:
Correu electrònic:	
Telèfon:	

Àlex Garrobé Participant actiu (25,00 €) * ☐ Oient (15,00 €) ☐

Guillem Pérez-Quer Participant actiu (25,00 €) * ☐ Oient (15,00 €) ☐

Places limitades (* en el cas d'escollir els dos professors, el preu global seria de 40 €)

Assistència al dinar (inclòs en el preu):

☐ SÍ ☐ NO

Indicar si es pateix algun tipus d'al·lèrgia o intolerància alimentària

☐ SÍ ☐ NO

En cas afirmatiu, quina?:

En cas d'haver de contactar amb la família durant la realització de l'activitat, indiqueu:

Telèfon: Preguntar per:

AUTORITZACIÓ Emplenar per la mare, pare o tutor/a legal

Jo (nom i cognoms):	
Amb DNI:	
Correu electrònic:	
Telèfon:	
Com a pare/ mare / tutor/a legal (subratllar) de (nom i cognoms de l'aspirant):	
.....	
L'autoritzo a participar al curs escollit	

- ☐ Dono la meva autorització per a que el meu fill/a participi en aquesta activitat i en les altres que se'n derivin
- ☐ Dono la meva autorització per a què el meu fill/a sigui traslladat i atès en un centre sanitari en cas d'accident o incident durant l'activitat
- ☐ Dono la meva autorització per a què la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos realitzats durant l'activitat i que posteriorment puguin ser publicats al web de l'Associació Joan Carles i Amat i a les seves xarxes socials
- ☐ Dono la meva autorització a l'Associació Joan Carles i Amat per tractar les meves dades i les del meu fill/a, que voluntàriament facilito, amb la finalitat de tramitar i de complir amb les obligacions derivades de la sol·licitud d'inscripció a aquest curs, així com rebre informació de les altres activitats que organitza l'entitat

Signatura

--

D'acord amb el que estableix la Llei 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que faciliteu s'inclouran en un fitxer, del qual l'Associació Joan Carles i Amat n'és titular, amb la finalitat de complir amb les obligacions derivades de la inscripció al curs i de poder contactar amb vosaltres per qualsevol tema que s'hi relacioni, així com per tenir-vos informats d'activitats similars que organitza l'entitat. Si voleu accedir-hi, oposar-vos-hi, rectificar o cancel·lar qualsevol dada, podeu adreçar-vos per escrit a l'Associació Joan Carles i Amat, Carrer de les Escoles, 16 - 08691 Monistrol de Montserrat

En el cas d'aspirants **DE 14 ANYS O MÉS**, cal que donin el seu consentiment pel que fa al tractament de les dades facilitades per la mare/pare/tutor, així com la utilització de la seva imatge.

Jo (nom i cognoms): amb DNI:

- ☐ Dono la meua autorització per a què la meua imatge pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos realitzats durant l'activitat i que després puguin ser publicats al web de l'Associació Joan Carles i Amat i a les seves xarxes socials
- ☐ Dono la meua autorització a l'Associació Joan Carles i Amat per tractar les meves dades, que voluntàriament facilito, amb la finalitat de tramitar i de complir amb les obligacions derivades de la sol·licitud d'inscripció a aquest curs, així com rebre informació de les altres activitats que organitza l'entitat

A, de de 2023

Signatura de l'aspirant:

D'acord amb el que estableix la Llei 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que faciliteu s'inclouran en un fitxer, del qual l'Associació Joan Carles i Amat n'és titular, amb la finalitat de complir amb les obligacions derivades de la inscripció al curs i de poder contactar amb vosaltres per qualsevol tema que s'hi relacioni, així com per tenir-vos informats d'activitats similars que organitza l'entitat. Si voleu accedir-hi, oposar-vos-hi, rectificar o cancel·lar qualsevol dada, podeu adreçar-vos per escrit a l'Associació Joan Carles i Amat, Carrer de les Escoles, 16 - 08691 Monistrol de Montserrat

SIGNATURA MANUAL

Descarregar el document, emplenar-lo, signar-lo, escanejar-lo i enviar-lo a: **info@associaciojca.org**

Tota la informació sobre l'Acadèmia a: **<https://academia.associaciojca.org>**



Associació Joan Carles i Amat
Carrer de les Escoles, 16 baixos
T. +34 663 869 318 +34 933 193 089
08691 - Monistrol de Montserrat (Barcelona)
info@associaciojca.org
www.associaciojca.org