

INSCRIPCIÓ AULA TEATRE 2023-24

DADES ALUMNE

NOM		COGNOMS	
DNI/NIE		DATA NAIXEMENT	
ADREÇA		LOCALITAT	
NOM I COGNOM PARE/MARE/TUTOR		DNI/NIE PARE/MARE/TUTOR	

DADES DE CONTACTE

CONTACTE 1:

NOM I COGNOM		PARENTIU	
TELÈFON		CORREU ELECTRÒNIC	

CONTACTE 2:

NOM I COGNOM		PARENTIU	
TELÈFON		CORREU ELECTRÒNIC	

DADES D'INSCRIPCIÓ

TEATRE INFANTIL

- INFANTIL 0 (De 3 A 6 anys) Dijous de 17:30h a 18:30h
- INFANTIL 1 (De 6 a 8 anys) Dimecres de 17:30 a 19h
- INFANTIL 2 (de 8 a 10 anys) Dimarts de 17:30 a 19h
- INFANTIL 3 (de 10 a 12 anys) Dilluns de 17:30h a 19h
- MUSICAL 1 (de 8 a 12 anys) Dijous de 17:30 a 18:30

TEATRE JOVE

- JOVES 1 (de 12 a 14 anys) Dilluns de 17:30h a 19:30h
- JOVES 2 (de 14 a 16 anys) Dimecres de 18h a 20h
- JOVES 3 (de 16 a 20 anys) Divendres de 16h a 18h
- MUSICAL 2 (de 13 a 18 anys) Dijous de 18:30 a 20h



www.aulateatrefigueres.cat

casals@aulateatrefigueres.cat

633 41 86 10

FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES

INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU TEATRE 2023

TEATRE ADULT

- ADULTS 1 (a partir de 20 anys) Dimarts de 19h a 21h
- MUSICAL 3 (a partir de 18 anys) Dijous de 20h a 21:30h

CATALÀ A TRAVÉS DEL TEATRE

- CATALÀ 1 (de 16 a 25 anys) Dijous de 17h a 18:30
- CATALÀ 2 (a partir de 25 anys) Dijous de 18:30 a 20h

QUOTA

- Quota mensual
- Quota trimestral

REDUCCIONS I BONIFICACIONS DE QUOTES

- 20% de descompte per família nombrosa o monoparental
- 20% de descompte per a unitats familiars que inscrivin a dos o més alumnes
- 50% de descompte en la inscripció al segon curs.
- 15% de descompte per a jubilats i aturats de llarga durada
- Tarifació social (la direcció de l'entitat proposarà la bonificació total o parcial de la quota previ estudi del cas)

FORMA DE PAGAMENT

- EN EFECTIU (el primer dia de classe del mes)
- DOMICILIACIÓ BANCÀRIA (cal enviar per correu el document d'Ordre SEPA de domiciliació)

OBSERVACIONS

Altres observacions:



www.aulateatrefigueres.cat
casals@aulateatrefigueres.cat
633 41 86 10

FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES

INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU TEATRE 2023

AUTORITZACIONS

Jo, NOM I COGNOM _____, amb DNI/NIE _____,
pare/mare/tutor legal de NOM I COGNOM: _____

- AUTORITZO a la meua filla/al meu fill a la participació a totes les activitats i sortides de l'Aula de Teatre
- AUTORITZO que la meua filla/el meu fill marxi sola/sol de l'Aula de Teatre a l'hora d'acabament
- AUTORITZO a la FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES a incloure els contactes informats a grups de WhatsApp amb l'equip docent i de l'entitat, així com a llistes de difusió.

Que pugui rebre al meu domicili, o al correu electrònic que abans indicat, les informacions sobre esdeveniments organitzats per la pròpia entitat (programacions, representacions, etc.) i per extensió altra informació d'actes culturals que la FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES cregui d'interès. Queda exclosa la publicitat directa.:

SÓC CONEIXEDOR/A DELS SEGÜENTS PUNTS I ELS ACCEPTO:

El personal de l'Aula de Teatre no administrarà medicació per malaltia que requereixi una atenció especial (injectables, via rectal, subcutanis,...). En cas d'emergència mèdica, es trucarà al 112.

En cas de malaltia i / o simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o qualsevol altre quadre infecció, el meu fill / la meua filla no podrà participar a les activitats de l'Aula de Teatre.

Les dades recollides en la inscripció seran comunicades als monitors/es i responsables de l'Aula de Teatre com a encarregats/des del tractament d'aquestes. L'entitat es reserva el dret d'anul·lar l'activitat en cas de no cobrir el mínim de places establertes.

En tot cas, l'anul·lació s'haurà de fer, com a mínim, 10 dies abans de l'inici de l'activitat. Els participants de l'activitat hauran de respectar les normatives i condicions d'ús de les instal·lacions en què es desenvoluparan les activitats. L'entitat es reserva el dret a modificar l'activitat segons les restriccions i normatives vigents.

CESSIÓ DRETS D'IMATGE FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES

Per mitjà del present document, manifesta haver estat informat degudament per l'organització FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES que, a través del seu personal o de tercers autoritzats a tals efectes, realitzaran fotografies, filmacions i/o audiovisuals del Casal d'Estiu de Teatre 2023.

Als efectes anteriors, la persona signant, mitjançant la signatura del present document:

- CEDEIX de manera gratuïta i indefinida a FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES, els drets d'imatge de les fotografies, audiovisual, entrevistes i / o reportatges, en els quals aparegui ja sigui individual o conjuntament.
- AUTORITZA EXPRESSAMENT a FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES a utilitzar el referit material gràfic i / o audiovisual, així com les seves còpies, en les que aparegui la seva imatge i / o veu, individual o conjuntament, de forma íntegra o parcial, per actes de promoció i / o d'informació de l'organització.
- MANIFESTO ENTENDRE I ACCEPTAR que la cessió dels drets d'imatge de fotografies i / o audiovisual, en el que aparegui la seva imatge i / o veu:
 - Es refereix a la captació de la imatge mitjançant qualsevol sistema tècnic existent.
 - La difusió de les imatges es podrà fer en qualsevol mitjà audiovisual o digital, entès com xarxes socials, web, etc. vinculats a **FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES**.
 - Té caràcter gratuït, renunciant el sotasignat a qualsevol remuneració i / o reclamació sota cap concepte, per la captació de les citades imatges fotogràfiques o vídeos i la cessió dels drets d'explotació en relació a aquestes.
 - D'acord amb tot l'anterior, els suports, actius publicitaris i promocionals, en els quals pugui aparèixer la imatge / veu del sotasignat són i seran propietat de FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES.

Jo, _____ major de 14 anys, amb DNI núm. _____,
amb la capacitat legal necessària per l'atorgament del present acte de disposició, dono el meu



www.aulateatrefigueres.cat
casals@aulateatrefigueres.cat
633 41 86 10

FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES

INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU TEATRE 2023

consentiment a FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES per a la captació i ús de la seva imatge en els termes exposats anteriorment.

En cas de tractar-se un menor d'edat de 14 anys:

Jo _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, amb la capacitat legal necessària per l'atorgament del present acte de disposició dono el meu consentiment a **FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES** per la captació i ús de la imatge del menor de 14 anys amb nom _____ i DNI núm. _____, en els termes exposats anteriorment.

Firma



www.aulateatrefigueres.cat

casals@aulateatrefigueres.cat

633 41 86 10

FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES