



AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

PROGRAMAS DE FORMACIÓN NO REGLADA

Concejalía de Educación y Universidad



MATRÍCULA #PEQUECINECR '20

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

C.P.:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

DNI:

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS PADRES / TUTOR LEGAL:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

En Ciudad Real, a de de 2020

Fdo.: _____

DNI:

La cuota del taller (50€) deberá ingresarse hasta el día 20 de marzo incluido.

El ingreso puede realizarse mediante transferencia o ingreso directo en cualquier cajero de la entidad ([BBVA](#)).

IBAN: ES7901822059110201580097

Beneficiario: LA CASA DEL CINE

Concepto: NOMBRE y APELLIDOS del alumno/a *

* *Muy importante para saber a qué alumno corresponde*

EN CASO DE URGENCIA

Durante el transcurso de la actividad, avisar a:

Parentesco: Domicilio:

Teléfonos de contacto:

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE NIÑOS/AS

Personas SÍ AUTORIZADAS:

Nombre: Parentesco:

Nombre: Parentesco:

Autorizo a mi hijo/a para que regrese solo a casa (SÍ/NO):

Personas NO AUTORIZADAS:

Nombre: Parentesco:

Nombre: Parentesco:

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE:

AUTORIZO/NO AUTORIZO a la CONCEJALIA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDAD del EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO de Ciudad Real y a la EPSJ La Casa del Cine y del Audiovisual de Ciudad Real a un uso pedagógico durante el desarrollo del taller:

FOTOGRAFÍA y VÍDEO (SÍ/NO):

SALIDAS A EXTERIORES PARA GRABACIÓN DE SUS PROYECTOS (SÍ/NO):

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE:

AUTORIZO/NO AUTORIZO a la CONCEJALIA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDAD del EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO de Ciudad Real y a la EPSJ La Casa del Cine y del Audiovisual de Ciudad Real a que mi hijo/a sea fotografiado o grabado para su publicación en medios de comunicación:

Sí autorizo

NO autorizo

En Ciudad Real, a de de 2020