

TALLER DE TEATRE

Un lloc i un temps per a que el xiquet@: Es moga amb llibertat, aprenga nous moviments, jugue amb les paraules, aprenga a escoltar i fer-se sentir, desenvolupe la seva creativitat, cante suauet o a ple pulmó, es relacione i respecte al company i l'entorn, jugue al "teatre", respire...



Horaris:

Dilluns	14:20 – 15:20. Grup A: Segon, d'infantil	17 €/mes
	Grup B: Tercer d'infantil	17 €/mes

Dimecres	12:30 – 13:30 Tercer, Quart, Cinquè i Sisè de Primària	17 €/mes
-----------------	--	----------

Dimecres	14:15 – 15:15 Primer i Segon de Primària	17 €/mes
-----------------	--	----------

Dijous	14:15 – 15:15. Primer d'infantil	17 €/mes
---------------	----------------------------------	----------

Divendres	15:15–17:00. Grup A, Infantil.	22€/mes
	Grup B, Prim. Seg. i Ter. de Primària.	22€/mes

CARMEN MARÍ T. 657248142 CORREU info@mascara-teatre.com

INSCRIPCIÓ TALLER DE TEATRE

HORARI SOL.LICITAT: _____

ALUMNE/A Nom i cognoms _____ Edad _____ Curs _____																																																	
TITULAR DEL CONTE Nom i Cognoms _____ Direcció _____ n° _____ Pta. _____ CP _____ Provincia _____ NIF: _____ Tef. Contacte: _____ E-mail (en majúscules) _____																																																	
DADES BANCARIES IBAN <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <table border="0"><tr><td>Entitat</td><td>Oficina</td><td>D. C.</td><td>Nº de conte</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></td></tr><tr><td colspan="4">Signat Titular:</td></tr></table>									Entitat	Oficina	D. C.	Nº de conte	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				Signat Titular:			
Entitat	Oficina	D. C.	Nº de conte																																														
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																				
Signat Titular:																																																	

IMPORTANT: Una assegurança de FAPA cobreix l'alumnat que participa en les activitats extraescolars. Per tal que els vostres fills puguin comptar amb aquesta cobertura, cal que sigueu socis de l'AMPA. És per això que per tal de formalitzar la inscripció en aquestes activitats, és imprescindible que sigueu socis de l'AMPA i que estigueu al corrent del pagament de la quota anual.