



# CENTRE MORAL I CULTURAL DEL POBLENOU

Pujades 176 - 178 Tel. 93 485 36 99 08005 Barcelona

[info@elcentrepoblenou.cat](mailto:info@elcentrepoblenou.cat) · [www.elcentrepoblenou.cat](http://www.elcentrepoblenou.cat)

## INSCRIPCIÓ AL TALLER DE TEATRE MUSICAL

Curs 20  /20

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

### Per a menors d'edat

Nom i cognoms del pare, mare o tutor:   
Correu electrònic(\*):  DNI:   
Telèfon 1(\*):  Telèfon 2(\*):

(\* Si són diferents dels de la persona menor d'edat inscrita)

Ets soci/a del centre?

Sí

No

A omplir pel Taller de teatre musical:

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> GRUP 1 DE DILLUNS (5 a 8 anys)       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> GRUP 2 DE DILLUNS (9 a 12 anys)      | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> GRUP 3 AVANÇAT DE DIMARTS (+14 anys) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> GRUP 4 DE DIMECRES (8 a 12 anys)     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> GRUP 5 DE DIMECRES (+13 anys)        | <input type="checkbox"/> |

Sol·licito la meua inscripció (o la del menor indicat més amunt) al Taller de teatre musical del Centre Moral i Cultural del Poblenou i autoritzo que la meua imatge (o la de l'esmentat menor) pugui aparèixer en qualsevol document gràfic i audiovisual corresponents a les activitats de l'entitat que es publiquin en qualsevol mitjà de comunicació, pàgina web i revistes pròpies.

Signatura

Barcelona,  de/d'  de 20

Les dades personals indicades en aquesta butlleta s'inclouran en un fitxer per a ús administratiu del Centre Moral i Cultural del Poblenou, i es tractaran, també, amb la finalitat d'informar-vos puntualment de les activitats que duu a terme l'entitat. En qualsevol moment podreu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació previstos en la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), mitjançant un escrit a l'adreça del Centre Moral i Cultural del Poblenou: carrer Pujades, 176-178, 08005, de Barcelona, o bé per correu electrònic a l'adreça: [secretaria@elcentrepoblenou.cat](mailto:secretaria@elcentrepoblenou.cat)

**Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe**  
*SEPA Direct Debit Mandate*

A completar pel creditor	Referència de l'ordre de domiciliació / <i>Mandate reference</i>
	Identificador del creditor / <i>Creditor identifier</i> <b>ES70000G58322595</b>
	Nom del creditor / <i>Creditor's name</i> <b>CENTRE MORAL I CULTURAL DEL POBLENOU</b>
	Adreça / <i>Address</i> <b>C/ PUJADES, 176-178</b>
	Codi postal – Població – Província / <i>Postal Code – City – Town</i> <b>08005 BARCELONA</b>
	País / <i>Country</i> <b>ESPAÑA</b>

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) **CENTRE MORAL I CULTURAL DEL POBLENOU** a enviar ordres al vostre entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de **CENTRE MORAL I CULTURAL DEL POBLENOU**. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte. Informació addicional sobre els seus drets relatius a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

*By signing this mandate form, you authorise (A) **CENTRE MORAL I CULTURAL DEL POBLENOU** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from **CENTRE MORAL I CULTURAL DEL POBLENOU**. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

To be completed by the debtor A completar pel deutor	Nom del deutor/s / <i>Debtor's name</i> (titular/s del compte de càrrec)	DNI: (DNI del compte de càrrec)
	<input type="text"/>	
	Adreça del deutor / <i>address of the debtor</i> <input type="text"/>	
	Codi postal – Població – Província / <i>Postal code – City – Town</i> <input type="text"/>	
	País del deutor / <i>Country of the debtor</i> <b>ESPAÑA</b>	
	Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / <i>Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</i> <input type="text"/>	
	Número de compte – IBAN / <i>Account number – IBAN</i> <b>ES</b> <input type="text"/>	
	<small>A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES Spanish IBAN of 24 positions always starting ES</small>	
	Tipus de pagament: <input checked="" type="checkbox"/> <b>Pagament periòdic</b> <input type="checkbox"/> <b>Pagament únic</b> <small>Type of payment <i>Recurrent payment</i> or <i>one-off payment</i></small>	
	Data – Localitat: <input type="text"/>	
Date – location in which you are signing Signatura del deutor: _____ <span style="float: right;"><i>Signature of the debtor</i></span>		

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT.  
UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTODIA.  
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.