



Taller de Pintura Silvia Navarri

FULL DE DADES DE L'ALUMNE

Nom: _____ Cognoms: _____
DNI / NIF: _____ Telèfon: _____ Mòbil: _____
Adreça: _____ E-mail: _____

Formació previa en arts plàstiques:

Quins són els teus objectius? Què vols aprendre en el taller?

Nombre de sessions setmanals:

1 sessió 2 sessions 3 sessions

Franja horària sol·licitada:

Tardes de 17:30-19h Tardes de 19:00 a 20:30h
Matins de 9:45-11:15h Matins de 11:15 a 12:45h
Dimarts Dimecres Dijous Divendres

Grups especials:

Migdia de 13h a 14:30h Migdia de 14:30h a 16:00h
Dissabte de 10h a 11:30h Dissabte de 11:30h a 13h.
Nocturn: de 20:00 a 21:30h Utilització lliure taller
Sessió mensual de model

Domiciliació bancària

Banc: _____ Titular compte: _____

Adreça oficina bancària: _____

Número de compte:

Entitat	Oficina	D.C.	No. de compte