



ESCUELA DE ARTE JAMS

Extremadura - Bboying

Modelo de solicitud becas o ayudas JAMS

1	NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA DEMANDANTE.		
DOMICILIO		DNI/NIF	
TELEFONO DE CONTACTO		EDAD)	
POBLACIÓN		PROVINCIA	C. POSTAL
CORREO ELECTRONICO			
EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL QUE AUTORIZA A LA PARTICIPACION DEL/LA INSCRIPTO/A		DNI/NIF	
TUTOR/A CARGO QUE OSTENTA MADRE, PADRE O	DOMICILIO		
POBLACIÓN		PROVINCIA	C. POSTAL
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	

2	AUTORIZO		
<p>*A participar en las pruebas JAMS el día que la escuela informe via-telefono del mes de septiembre de 2019, la prueba B se realizará en la sede de la entidad avatar, situada en la Avd/ Federico Mayor Zaragoza S/N. Badajoz Cp. 06011, siendo informado que estas becas pertenecen a la asociación avatar de la infancia y la juventud y son dadas a niños y jóvenes para su formación en la escuela o club JAMS, - Protección de Datos. En cumplimiento de lo dispuesto en el Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Asociación Avatar de la infancia y la juventud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario/Inscripción, va a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad establecer un registro censal en la entidad. De acuerdo con lo previsto en la citada ley orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la asociación Avatar en Avd. Federico Mayor Zaragoza S/N. Badajoz Cp. 06011, Badajoz o mediante correo electrónico a avatar.ocioextremadura@gmail.com .</p>			

3	BECAS O AYUDAS:										
<p>Marque con una cruz X</p> <table border="1"><tr><td>BECAS</td><td>X</td></tr><tr><td>BECA CERO INFANTIL</td><td></td></tr><tr><td>BECA CERO JUVENIL</td><td></td></tr><tr><td>BECA AVANZA</td><td></td></tr></table>				BECAS	X	BECA CERO INFANTIL		BECA CERO JUVENIL		BECA AVANZA	
BECAS	X										
BECA CERO INFANTIL											
BECA CERO JUVENIL											
BECA AVANZA											
<p>*Junto a esta inscripción deberá ir acompañado obligatoriamente una fotografía carne, la fotocopia del DNI, la cuota estipulada y la fotocopia de la Cartilla sanitaria. En caso de ser alumno de la escuela para las becas Avanzadas, tache con una X para acceder a los documentos internos de la entidad y así no aria falta entregar dicha documentación.</p>											
Acceder a los documentos de la escuela JAMS.		SI	NO								
<p>Localidad en la que se presenta. "Marque con una X"</p> <table border="1"><tr><td>Badajoz</td><td>Puebla de la calzada</td></tr></table>				Badajoz	Puebla de la calzada						
Badajoz	Puebla de la calzada										

Tlfó: 663 - 496 -101.

Email: avatar.ocioextremadura@gmail.com

www.asociacion-avatar.webnode.es - www.escuelas-jams.webnode.es

ESCUELA DE ARTE JAMS

4 - Prueba A.

Beca Cero	Descripción de sí mismo y de sus expectativas u objetivos en la escuela.
Beca Avanza	Descripción sobre la persona que se presenta, objetivos y su vivencia/experiencia personal en la danza (Exhibiciones y competiciones incluidas)

Si desea incluir más información puede adjuntar un folio junto a esta solicitud.

4 SOLICITUD, INSCRIPCION, ATORIZACION, FECHA Y FIRMA:

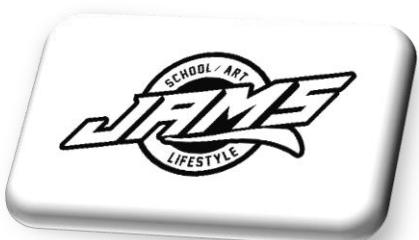
La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud/inscripción y que está de acuerdo,

En a día de 20 .

EL/ LA REPRESENTANTE LEGAL

Fdo: _____.

Organiza y colaboran:



Tlf.: 663 - 496 -101.
Email: avatar.ocioextremadura@gmail.com
www.asociacion-avatar.websnode.es - www.esquelas-iams.websnode.es