AJUNTAMENT DE VACARISSES

Educació

INSCRIPCIÓ FORMACIÓ ANGLÈS CURS 2023/24 majors d'edat

Núm. de sol·licitud/sorteig ___

Nom: ..... Cognoms: .....

Data de naixement: ..... Adreça:..... Municipi: .....

CP : .....Telèfon:..... Adreça electrònica .....

Marcar amb una creu l'opció escollida:

Modalitat	**Lloc i horari:**	**Còmput**	
Anglès	Edifici El Castell, de 18 a 20 h, dia segons el nivell	2h / setmana	☐
Conversa en anglès	Edifici El Castell, de 19 a 20 h, dia segons el nivell	1h / setmana	☐

Els dies previstos, que poden variar segons el nombre d'isncripcions rebudes són:

DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS
B2/C1	B1	A1	A2

Criteris generals:

- Domicili dins del municipi SI ☐ NO ☐
- Adreça del lloc de treball dins del municipi SI ☐ NO ☐

Criteris complementaris:

- Família nombrosa o monoparental SI ☐ NO ☐

Els grups estaran formats per mínim 8 alumnes i màxim 12, de coneixements d'anglès homogenis. Per determinar els grups es realitzarà una prova de nivell.

Inici: A partir de l'1 d'octubre de 2023.

Cal presentar DI, i la documentació que acrediti els criteris generals o complementaris al·legats.

☐ Autoritzo a l'Ajuntament de Vacarisses a fer filmacions i/o fotografies en relació a les activitats de l'escola i li dono el meu consentiment per usar, reproduir, distribuir al públic, mostrar i presentar públicament les fotos i filmacions a internet, que s'han realitzat durant la seva estada a l'escola.

DADES BANCÀRIES:

País **Iban** **Sucursal** **DC** **Compte**

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Titular del compte: .....DNI del titular: .....

Signatura

Vacarisses, a .....