**FORMULARI DE PREINSCRIPCIÓ**

(Si us plau, ompliu totes les dades. Sense el comprovant de pagament la matrícula no serà vàlida)

**Dades personals**

Nom i cognoms: Data de naixement:

Adreça: Codi postal:

Ciutat:

Telèfon: E-mail:

**· Selecciona el curs;**

🗌 Curs intensiu d’expressió oral – nivell bàsic (Sejong 1 i 2)

Dilluns i dimecres | 10:30-13:00h

🗌 Curs intensiu de coreà per a principiants

Dimarts i dijous | 10:30-13:00h

🗌 Curs introductori de coreà a través del K-Pop

Dilluns i dimecres | 10:30-13:00h

*En cas que sigueu menors d’edat, si us plau, empleneu la pàgina següent.*

**· Què t’interessa de la cultura coreana?**

**·Per què vols aprendre coreà? .**

**· En cas que vulguis fer el curs introductori a través del K-Pop, quins grups t’interessen?**

**AUTORITZACIÓ PARES/MARES/TUTORS:**

En/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com a pare, mare o tutor/a legal de l’alumne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 AUTORITZO al meu fill/a a assistir a les classes del “**Curs introductori de coreà a través de K-Pop**”, organitzades per l’INSTITUT SEJONG de Barcelona-UAB.

L'INSTITUT SEJONG no es farà responsable dels eventuals accidents que es puguin produir dins de l'horari lectiu, però en cas de qualsevol incidència es compromet a contactar immediatament amb el pare, mare o tutor/a responsable.

Número de contacte:

Pare (……………………………….......……)

Mare (……………………….......……………)

Tutor/a (………………………..........………....)

Signatura del pare/mare o tutor/a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Cal adjuntar la còpia de la targeta de la Seguretat Social de l’alumne.