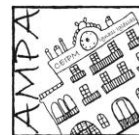




FULL D'INSCRIPCIÓ

www.aesantandreu.org



ESCOLA MUNICIPAL IGNASI IGLESIAS

NOM _____ COGNOMS _____ REF. _____

ADREÇA _____ N° _____ PIS _____ C.P. _____

TELÈFON _____ CURS _____ D.N.I. _____

NOM PARES _____ N° TARJETA SANITÀRIA CATSALUD
(4 LLETRES +10 NÚMEROS) _____

E-MAIL: _____

ACTIVITAT	DIES ENTRENAMENT	HORARI

AUTORITZACIÓ BANCÀRIA

NOM DE LA CAIXA ó BANC _____

ADREÇA BANC _____ C.P. _____

IBAN: _____

TITULAR _____ D.N.I. _____

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció de l' AE Sant Andreu- UBAE demana el consentiment per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles on aquest o aquestes siguin clarament identificables per a la promoció i difusió de les seves activitats esportives.

Cal marcar una "X" a l'opció que trieu.

En/ Na amb D.N.I:

AUTORITZO

Que la imatge del meu fill/filla :.....

Pugui aparèixer en fotografies, vídeos, webs i altres activitats de l' Associació Esportiva Sant Andreu- UBAE.

(Signatura pare, mare o tutor) A Barcelona, __ de _____ de 200__