



FITXA D'INSCRIPCIÓ – Sant Fost de Campsentelles

Nom i Cognoms.....

DNI Data de Naixement Curs Escolar:.....

Adreça

Codi Postal Telèfon de contacte.....

Email

Nom pare/mare/tutorDNI

Pateix alguna malaltia o necessitat d'atenció especial

- No
- Si , quina

Disciplines que farà .

.....

Forma de pagaments mensuals per rebut bancari.

Caixa o Banc:

IBAN:

Nom titular del compte:

DNI:

Drets d'imatge:

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982 de 5 de maig, s'obre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la coordinació d'aquestes activitats demana e l consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies o vídeos on apareguin els seus fills /es i hi siguin clarament identificables .

Signatura