

FULL D'INSCRIPCIÓ TEMPORADA 2018-19 U.E. Sant Fost C.F.

| | | | |
|-----------------|-------------------|----------------------------|-------------------|
| | | DATA: <input type="text"/> | ENGARNXAR FOTO |
| NOM: | COGNOMS: | | |
| DATA NAIXEMENT: | CATEGORIA, EQUIP: | | |
| ADREÇA: | | | |
| POBLACIÓ: | | CODI POSTAL: | |

DATOS DEL SOCI/A:

| | | |
|----------------------------|----------------------|----------------------|
| NOM: | COGNOMS: | TELF. Pare: |
| E-MAIL: | | TELF. Mare: |
| Entitat Bancària I Nº IBAN | | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ DE DRETS D'IMATGE:

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge des del campus es demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles on aquest o aquestes siguin clarament identificables.

EN/NA

amb D.N.I

autoritzo que la imatge del meu fill/lla pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats del Club destinades a difusió pública no comercial.

Sant Fost de C., ____ / _____ de 2018

Signatura:

ENGANXAR

DNI (davant)

ENGANXAR

DNI (darrere)

ENGANXAR

Tarjeta Sanitària