

FULL D'INSCRIPCIÓ TEMPORADA 2017-18 U.E. Sant Fost C.F.

		DATA:		ENGANXAR FOTO
NOM:	COGNOMS:			
DATA NAIXEMENT:	CATEGORIA, EQUIP:			
ADREÇA:				
POBLACIÓ:			CODI POSTAL:	

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A:

NOM:	COGNOMS:	TELF. Pare:			
E-MAIL:		TELF. Mare:			
Entitat Bancària I Nº IBAN					

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 club 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 Campsentelles, ____ / ____ de 2017

Signatura:

ENGANXAR

DNI (davant)

ENGANXAR

DNI (darrere)

ENGANXAR

Tarjeta Sanitària