

## Fitxa d'inscripció Activitats Extraescolars

(ADULTS) Curs 2019-20

ACTIVITAT 1		
ACTIVITAT 2		
ACTIVITAT 3		
NOM		DNI/NIE:
COGNOMS		
ADREÇA		
POBLACIÓ	C.P.	
NÚM. TARGETA SANITÀRIA	(PORTAR FOTOCÒPIA)	
TELÈFON FIX		TELÈFON MÒBIL
SI TENIU ALGUN FILL/A ESCOLARITZAT A L'ESCOLA ANTONI VILANOVA O FENT-HI UNA EXTRAESCOLAR, ANOTEU-NE EL NOM, SI US PLAU.		
CORREU ELECTRÒNIC		
TITULAR COMPTE C.		
NÚM. COMPTE BANCARI -IBAN (24 dígits)	ES _____	

SI NO

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_,

autoritzo l'AMPA Antoni Vilanova a publicar imatges meves en fotografies/enregistraments realitzats durant les activitats extraescolars per ser difoses en qualsevol mitjà public no commercial (pàgina web, Facebook AMPA, Whatsapp). (Llei 1/1982, de 5 de maig)

SI NO

En/Na, \_\_\_\_\_ autoritzo la comissió d'extraescolars de l'AMPA de l'Escola Antoni Vilanova perquè m'inclougi al grup de whatsapp de l'activitat/s escollida/es que serà gestionada pel monitor/a.

Data i signatura: