

Fitxa d'inscripció Activitats Extraescolars

(ALUMNAT ESCOLARITZAT) Curs 2019-20

ACTIVITAT 1	
ACTIVITAT 2	
ACTIVITAT 3	
NOM	
COGNOMS	
ESCOLA DE PROCEDÈNCIA	CURS:
ADREÇA	
POBLACIÓ	C.P.
NÚM. TARGETA SANITÀRIA	(PORTAR FOTOCÒPIA)
TELÈFON FIX	TELÈFON MÒBIL
NOMS DELS PARE i MARE	
CORREU ELECTRÒNIC	
TITULAR COMPTE C.	
NÚM. COMPTE BANCARI -IBAN (24 dígit)	ES _____

SI NO

En/Na(mare/pare/tutor/a) _____ amb DNI _____,

autoritzo l'AMPA Antoni Vilanova a publicar la imatge del meu/va fill/a en fotografies/enregistraments realitzats durant les activitats extraescolars per ser difoses en qualsevol mitjà public no comercial (pàgina web, Facebook AMPA, Whatsapp). (Llei 1/1982, de 5 de maig)

SI NO

En/Na, (mare/pare/tutor/a) _____ 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 (mare/pare/tutor/a):