



C.P.A. VILASSAR DE DALT **CURSET INTENSIU DE JULIOL** **FULL D'INSCRIPCIÓ**

NOM: _____ COGNOMS: _____
DNI (si en té): _____ NÚM. S.S.: _____
DATA NAIXEMENT: _____ LLOC: _____
DOMICILI: _____
POBLACIÓ: _____ C. POSTAL: _____
TELÈFON: _____ MÒBIL: _____
NOM DEL PARE: _____ NOM DE LA MARE: _____

*El pagament del curset, es farà en efectiu en el moment de formalitzar la inscripció.

AUTORITZACIÓ D'ÚS D'IMATGE D'ALUMNES

En / na _____, amb DNI _____,
autoritzo que la imatge del meu fill / filla _____ pugui
aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats, competicions i festivals,
organitzats o amb presència del Club Patinatge Artístic Vilassar de Dalt a: (marcar la casella
o caselles corresponents)

- Pàgina web del C.P.A. Vilassar de Dalt (apartat fotos i vídeos).
- Fotografies exposades al pavelló de Can Banús.
- Fotografies publicades a revistes o butlletins, corresponents al patinatge i les seves activitats.

RESERVA DE PLAÇA PER A LA TEMPORADA COMPLETA

- Si, volem quedar inscrits en la llista d'espera per a la temporada 2008-2009.

SIGNATURA: Pare, mare o tutor legal

Vilassar de Dalt, a _____ de _____ de 20 _____.

DOCUMENTS QUE HEU D'APORTAR:

3 fotos tamany DNI
Fotocòpia del llibre de família