



C.P.A. VILASSAR DE DALT

FULL D'INSCRIPCIÓ CURSET D'ESTIU

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: _____
CORREU ELECTRÒNIC: _____

De l'1 al 29 de juliol, dimarts i dijous (5 setmanes) 40 €

Vilassar de Dalt, a _____ de _____ de 20____.
Signatura titular

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.

SIGNATURA: Pare, mare o tutor legal

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

RESERVA DE PLAÇA TEMPORADA COMPLETA

Sol·licito la reserva de plaça per a la temporada completa *

* Reserva subjecte a l'aforament de patinadors/es al club. Les inscripcions es formalitzaran per rigorós ordre de sol·licitud.

DOCUMENTS QUE HEU D'APORTAR:

3 fotos tamany DNI
Fotocòpia del llibre de família