



# C.P.A. VILASSAR DE DALT

## FULL D'INSCRIPCIÓ

NOM: \_\_\_\_\_ COGNOMS: \_\_\_\_\_  
DNI (si en té): \_\_\_\_\_ NUM. S.S.: \_\_\_\_\_  
DATA NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ LLOC: \_\_\_\_\_  
DOMICILI: \_\_\_\_\_  
POBLACIÓ: \_\_\_\_\_ CODI POSTAL: \_\_\_\_\_  
NOM DEL PARE: \_\_\_\_\_ NOM DE LA MARE: \_\_\_\_\_  
TELÈFON: \_\_\_\_\_ MÒBILS: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
CORREU ELECTRÒNIC: \_\_\_\_\_  
NOM DE L'ESCOLA I POBLACIÓ: \_\_\_\_\_

### **BUTLLETÍ DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA**

BANC O CAIXA: \_\_\_\_\_  
DOMICILI: \_\_\_\_\_  
POBLACIÓ: \_\_\_\_\_ C. POSTAL: \_\_\_\_\_  
AGRAIRÉ QUE D'ENÇÀ D'AQUESTA DATA FACIN EFECTIUS ELS REBUTS QUE ELS SERAN TRAMESOS AL COBRAMENT PEL CLUB PATINATGE ARTÍSTIC VILASSAR DE DALT, ELS QUALS HAN DE SER CARREGATS AL MEU COMPTE.  
REBUTS A NOM DE: \_\_\_\_\_  
TITULAR DEL COMPTE: \_\_\_\_\_  
ENTITAT: \_\_\_\_\_ OFICINA: \_\_\_\_\_ DIGIT DE CONTROL: \_\_\_\_\_ COMPTE: \_\_\_\_\_

Vilassar de Dalt, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Signatura titular

### **AUTORITZACIÓ D'ÚS D'IMATGES D'ALUMNES**

En/na \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_,  
autoritzo que la imatge del meu fill/a \_\_\_\_\_  
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\_\_\_\_

### **DOCUMENTS QUE HEU D'APORTAR:**

3 fotos tamany DNI  
Fotocòpia targeta sanitària (CATSALUT)  
Fotocòpia llibre de família (si no te DNI)