



CLUB MONTCAU
FITXA D'INSCRIPCIÓ CURS FOTOGRAFIA AMB IPHONE

DADES DEL NEN/A	
1r cognom:	2n cognom:
Nom:	
Data de naixement:	
Telèfons de contacte durant l'activitat (indicar telèfon, nom i parentiu):	
AUTORITZACIÓ PARE/MARE O TUTOR	

En/Na.....amb DNI.....
Autoritzo al meu fill/aa assistir
a l'activitat sol·licitada, sota les condicions establertes.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que
siguin necessàries adoptar en cas d'urgència sota la pertinent direcció facultativa.

Autoritzo a que la imatge del meu fill/a i la del seu acompanyant pugin aparèixer en
fotografies corresponents a les activitats d'aquestes sessions i que poden ser
publicades a les xarxes socials, premsa, revista o publicacions d'àmbit educatiu i a les
pàgines web del centre:

Si No

Matadepera, de de 2022.

Signatura de la persona que autoritza: **(obligatòria)**