



ESPLAI BON-VENT

Plaça Mossèn Joan Baranera s/n
08916 Badalona
Telèfon: 622118004 (Aina) – 622898878 (Sergi)
esplai bonvent.cat

INSCRIPCIÓ CURS

NOM I COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: ___ / ___ / ___ ESCOLA: _____

ADREÇA DOMICILI: _____

BARRI: _____ POBLACIÓ: _____ CODI POSTAL: _____

TELÈFON 1: _____ TELÈFON 2: _____

NOM I COGNOMS DE LA MARE: _____

NOM I COGNOMS DEL PARE: _____

EMAIL 1: _____ EMAIL 2: _____

Jo, _____ amb DNI _____

autoritzo el meu fill / la meva filla _____

a participar a les activitats que l'Esplai Bon-Vent realitzarà durant el següent curs, incloent les sortides d'un dia i la sortida de cap de setmana, amb les condicions establertes. Faig extensiva l'autorització perquè els monitors i les monitores del meu fill/a prenguin les decisions que creguin oportunes, en cas de ser necessari.

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, l'Esplai Bon-Vent demana el consentiment als pares, a les mares o als tutors legals per poder fer ús de fotografies i vídeos on apareguin els seus fills i filles. Aquestes fotografies i filmacions es podran utilitzar en activitats internes de l'esplai, pàgina web i/o activitats en les quals l'esplai hi participa.

(signatura pare / mare / tutor/a)	Data: ___ / ___ (segell centre)	(signatura pare / mare / tutor/a)	Data: ___ / ___ (segell centre)	(signatura pare / mare / tutor/a)	Data: ___ / ___ (segell centre)
(signatura pare / mare / tutor/a)	Data: ___ / ___ (segell centre)	(signatura pare / mare / tutor/a)	Data: ___ / ___ (segell centre)	(signatura pare / mare / tutor/a)	Data: ___ / ___ (segell centre)
(signatura pare / mare / tutor/a)	Data: ___ / ___ (segell centre)	(signatura pare / mare / tutor/a)	Data: ___ / ___ (segell centre)	(signatura pare / mare / tutor/a)	Data: ___ / ___ (segell centre)