



ESPLAI BON-VENT

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

INSCRIPCIÓN CURSO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ ESCUELA: _____
DIRECCIÓN DOMICILIO: _____
BARRIO: _____ POBLACIÓN: _____ CÓDIGO POSTAL: ____
TELÉFONO 1: _____ TELÉFONO 2: _____
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: _____
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: _____
EMAIL 1: _____ EMAIL 2: _____

Yo, _____ con DNI _____

autorizo a mi hijo / a mi hija _____

a participar en las actividades que el Esplai Bon-Vent realizará durante el siguiente curso, incluyendo las salidas de un día y la salida de fin de semana, con las condiciones establecidas. Hago extensiva la autorización para que los monitores y las monitoras de mi hijo/a tomen las decisiones que crean oportunas, en caso de ser necesario.

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, el Esplai Bon-Vent pide el consentimiento a los padres, a las madres o a los tutores legales para poder hacer uso de fotografías y videos donde aparezcan sus hijos e hijas. Estas fotografías y filmaciones se podrán usar en actividades internas del esplai, página web y/o actividades en las cuales el esplai participe.

(firma padre / madre / tutor/a)	Fecha: ____ / ____ (sello centro)	(firma padre / madre / tutor/a)	Fecha: ____ / ____ (sello centro)	(firma padre / madre / tutor/a)	Fecha: ____ / ____ (sello centro)
(firma padre / madre / tutor/a)	Fecha: ____ / ____ (sello centro)	(firma padre / madre / tutor/a)	Fecha: ____ / ____ (sello centro)	(firma padre / madre / tutor/a)	Fecha: ____ / ____ (sello centro)
(firma padre / madre / tutor/a)	Fecha: ____ / ____ (sello centro)	(firma padre / madre / tutor/a)	Fecha: ____ / ____ (sello centro)	(firma padre / madre / tutor/a)	Fecha: ____ / ____ (sello centro)