



<http://www.ampadelpauvila.org>

FULL D'INSCRIPCIÓ CURS 2020-2021
ESPORT EXTRAESCOLAR

Nom i cognoms alumne/a

Data de naixement Curs (2020-2021)

Activitat extraescolar: **FUTBOL SALA / VOLEI / BÀSQUET**

Adreça (carrer, número, pis).....

Població Codi Postal.....

Telèfon particular i mòbil de l'alumne/a:

Telèfon mòbil pare/mare o tutors:

D.N.I o Passaport de l'alumne/a.....

Número tarjeta CatSalut (ex: PAVI 0 931104 001).....

Correu electrònic alumne/a.....

Correu electrònic família

Títular compte:

DNI :

Nº COMPTE CORRENT (22 dígits per domiciliació bancària):

ES _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
IBAN ENTITA T OFICINA DC COMPTE CORRENT

AUTORITZACIÓ DE LA FAMÍLIA O TUTORS

En/Na....., amb DNI

AUTORITZO al meu fill/filla

a participar en l'activitat/s que figura en aquest full, i a totes aquelles que se'n derivin .

Signatura:

Sabadell, a dede 2020

Cal retornar aquest full emplenat i signat a la consergeria de l'Institut . Qualsevol canvi en les dades que figuren en aquest document cal que es notifiqui a l'AMPA . També una vegada firmat es pot enviar escanejat a ampa@ampadelpauvila.org

Autoritzo a que l'AMPA i L'associació Esportiva de l'Institut Pau Vila utilitzin les meves dades personals segons la llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre , sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal.

Si no es diu el contrari expressament , autoritzo el ús de imatges de les activitats esportives per a la seva difusió per part de la associació esportiva en els seus mitjans digitals