



Campus futbol Setmana Santa 2017

C.F. Santvicentí

Dades a omplir:

Nom i Cognoms _____

Adreça _____

Població _____

Telf. fixe o mòbil _____ Data Naixement _____

Pateix alguna malaltia ? _____ Quina ? _____

És Al.lèrgic ? _____ A Qué ? _____

Informació:

Preu:

-El campus te un cost de 55€.
(50€ per a socis del club).

Dates i Horari:

- Dies: 10, 11, 12 i 13 d'abril.
- De 9:00 h a 14:00 h

Forma de pagament:

- 1) A les oficines: Dimarts, Dimecres i divendres de 17 a 20 h .
- 2) Metà·lic a en Jordi Jordan.
- 3) Transferència al num cc:
ES20-2100-1372-9902-0002-0015
posant de ref. el nom del jugador.

Conformitat:

_____ amb DNI _____ com a pare/mare/tutor legal del
nen/a _____ autoritzo al meu fill/a que participi en el nostre
Campus de Setmana Santa en l'horari especificat anteriorment.

Signatura :

Drets d'imatge:

Donat que el decret 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, la coordinació d'aquestes activitats demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles i hi siguin clarament identificables

Autoritzo que el meu fill/filla pugui aparèixer en fotografies del Stage d'hivern de futbol Organitzat pel C.F.Santvicentí: - Pàg. Web del club i revistes d'àmbit educatiu

Signatura :

Sant Vicenç de Montalt, abril de 2017