

AJUNTAMENT DE MÓRA LA NOVA
AUTORITZACIONS DEL CURS DE PLÀSTICA 2017

Dades del/a sol·licitant

Nom i Cognoms: _____	NIF: _____	
Adreça: _____	Codi Postal: _____	
Població: _____	Telèfon: _____	Mòbil: _____
En qualitat de <i>(pare, mare o tutor legal)</i> _____		
Nom i Cognoms de l'altre tutor: _____	Mòbil: _____	

Dades del/a menor:

Nom i Cognoms: _____
Data Naixement: __ / __ / ____ Edat: ____ anys

Altres dades:

- Autoritzo al menor a participar en totes les activitats que es realitzin en el marc del Curs de plàstica estiu 2017.
- Autoritzo als monitors i/o representants de l'Ajuntament a poder filmar i publicar, amb finalitat divulgativa de l'Ajuntament, les imatges on pugui aparèixer la imatge del menor.
- Autoritzo al menor a marxar sol/a del curs de plàstica un cop finalitzat l'horari de l'activitat.
- Autoritzo sota la meva responsabilitat que al meu fill el puguin anar a buscar les següents persones:
Nom.....DNI.....
Nom.....DNI.....

Signa la present sol·licitud,

Móra la Nova, a ____ de/d' _____ de 2017

Nom: _____

NIF/NIE: _____