



ASSOCIACIÓ ESPORTIVA SANT ANDREU-UBAE

Full inscripció Extraescolars Escola:

NOM	COGNOMS	Nº SOCI/REF.		
ADREÇA	Nº	PIS	C.P	
TELÈFON	CURS	D.N.I		
NOM PARES	Nº TARJETA SANITÀRIA CATSALUD (4 LLETRES +10 NÚMEROS) -----			
E-MAIL:				

ACTIVITAT	DIES ACTIVITAT	HORARI

AUTORITZACIÓ BANCÀRIA

NOM DE LA CAIXA ó BANC				
ADREÇA BANC			C.P.	
ENTITAT	OFICINA	CONTROL	Nª COMPTE	
TITULAR			D. N. i.	

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció de l' AE Sant Andreu-UBAE demana el consentiment per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles on aquest o aquestes siguin clarament identificables per a la promoció i difusió de les seves activitats esportives.

Cal marcar una "X" a l'opció que trieu.

En/ Na amb D.N.I:

AUTORITZO

Que la imatge del meu fill/filla :.....

Pugui aparèixer en fotografies, vídeos, webs i altres activitats de l' Associació Esportiva Sant Andreu-UBAE.

(Signatura pare, mare o tutor) A Barcelona, __ de _____ de 201__

www.aesantandreu.org
www.aesantandreu.blogspot.com
 jcueva@aesantandreu.org
 93.346.46.01