

DADES DE LA MARE, DEL PARE O DEL TUTOR/A		
Cognoms i Nom:		
Adreça:		N.:
Localitat:	CP:	Telf.:
DNI/CIF/NIE/Passaport:		e-mail:

DADES DEL/S XIQUETS/ES	
Cognoms i nom:	Data de naixement:
Cognoms i nom:	Data de naixement:

SOL·LICITA
<p>La inscripció del xiquet o la xiqueta indicats als cursos de natació de Benlloc, que abasta un període comprés entre el 4 de juliol i el 3 d'agost, sent l'activitat de dimarts i dijous que se celebraran en la Piscina Municipal de Benlloc.</p> <p>Així mateix, amb la firma d'aquest document assumisc i faig patent la meua capacitat legal de respondre pel xiquet o la xiqueta indicat, autoritzant la seua participació a l'esmentada activitat, ja que aquest/a està sota la meua responsabilitzat.</p> <p>També autoritze la presa d'imatges o vídeos dels xiquets que estan sota la meua responsabilitat en les activitats derivades de la celebració del curs de natació de Benlloc i la seua difusió en la pàgina web de l'Ajuntament, en el Llibre de Festes o BIM.</p>

OBSERVACIONS (AL·LÈRIA, MALALTIA CRÒNICA...)

REGISTRE D'ENTRADA	SIGNATURA
	Benlloc, a      de      de 20