

TORNEIG CRUYFF COURTS 6vs6

Fitxa inscripció

Documentació que s'adjunta:

- Fotocòpia targeta sanitària
- Autorització paterna
- Autorització drets d'imatge

Dades del jove:

Nom i Cognoms:

Adreça:

Població:

Telèfon:

Data de naixement:

Escola/Col·legi on estudia:

Dades del pare/mare/tutor:

Nom del pare: _____

Nom de la mare: _____

Telèfon 1 _____

Telèfon 2 _____

Autorització paterna:

Jo _____ amb DNI/NIE _____

com a pare/mare/tutor de

autoritzo a que participi en l'equip de futbol de l'escola _____ durant el Torneig Cruyff Courts Campions 6 vs 6 que es celebrarà al Cruyff Court, organitzat per la Regidoria d'Esports.

Els partits de futbol es realitzaran el dia ____ de _____ a ____ hores al Cruyff Court.

Signatura

Sant Vicenç dels Horts ,a ____ de _____ del _____

Autorització d'imatge:

Jo _____ amb DNI/NIE _____

autoritzo a l'organització del Torneig Cruyff Courts 6vs6 a poder fer fotografies del meu fill/a en el context dels equips de futbol, partits, sortides i altres activitats organitzades pel Torneig Cruyff Courts 6vs6.

Així mateix, també autoritzo a poder editar i publicar per la difusió exclusiva del propi Torneig.

Signatura

Sant Vicenç dels Horts, a ____ de ____ de ____