



## FULL D'INSCRIPCIÓ, AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ ALS TALLERS DEL CENTRE CÍVIC CAN FELIPA

**NOM DE L'ACTIVITAT:**

**LLOC DE REALITZACIÓ:** Centre Cívic Can Felipa

**DATES DE REALITZACIÓ:**

**HORARI:**

### **1-FULL D'INSCRIPCIÓ**

Nom i cognoms:.....

Data de naixement:.....

Adreça:.....

Població:.....

Codi Postal:.....

Telèfon de contacte 1:..... Telèfon de:.....

Telèfon de contacte 2:..... Telèfon de:.....

### **2-AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ AL TALLER**

Jo mare/pare o tutor/a.....

amb DNI.....autoritzo al/la menor..... a participar en

el taller descrit anteriorment.

Signatura

# **Autorització de cessió gratuïta de drets d'imatge al Centre Cívic Can Felipa**

En/Na \_\_\_\_\_  
amb DNI número \_\_\_\_\_

**Autoritzo al Centre Cívic Can Felipa a la presa d'imatges del meu fill/a \_\_\_\_\_ per il·lustrar materials de difusió de l'activitat pròpia del centre.**

**Les imatges podran ser difoses en qualsevol mitjà (TV, premsa, internet, mitjans externs, material promocional, xarxes socials...).**

**La distribució podrà efectuar-se únicament amb caràcter gratuït i amb l'objectiu de difondre les activitats del Centre Cívic Can Felipa.**

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**Signatura**

 **Centre Cívic  
Can Felipa**

## AUTORITZACIÓ

Jo (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora) \_\_\_\_\_ amb

DNI / NIE \_\_\_\_\_ com a representant legal del nen o nena \_\_\_\_\_

declaro i autoritzo, sota la meua responsabilitat que un cop acabada la classe el meu fill/a pot marxar sol i no cal que esperi a que el reculli un adult a la porta de la classe.

Declaro i autoritzo:

Sí.

No.

Ajuntament  de Barcelona

Districte Sant Martí  
Can Felipa  
Centre Cívic del Poblenou

Signatura del pare, mare, tutor o tutora,;

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_