



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL CURSO / ACTIVIDADES

HUMOR AMARILLO
Jueves 6 de Septiembre

FOTO

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS			
NOMBRE			EDAD
DOMICILIO	C/		Nº
FECHA DE NACIMIENTO		TF	TF
LOCALIDAD			
ESTUDIOS O TRABAJO (Especificar centro docente y curso o profesión)			D.N.I
E-MAIL			
OSERVACIONES:			
Autorizo la publicación o emisión de las imágenes o videos tomados durante la realización de la actividad, a efectos administrativos, profesionales o de publicidad y divulgación			SI
			NO
En Argamasilla de Alba a		de	De 2.018
FIRMA:			

A RELLENAR SÓLO POR LOS MENORES DE EDAD

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A: AUTORIZACIÓN

Yo D ^o /a (Nombre y apellidos del padre, madre, tutor/a)			
CON D.N.I Nº			
Autorizo a: (nombre y apellidos del menor)			
A participar en la actividad o curso señalados en la presente solicitud así como a permitir la publicación o emisión de las imágenes de su hijo/a realizadas durante el desarrollo de la actividad, a efectos administrativos, profesionales o de publicidad o divulgación.			
Teléfonos de contacto			
En Argamasilla de Alba a		de	De 2.018
FIRMA:			