



HOJA DE INSCRIPCIÓN

ESPLAI INTEGRARTE

DATOS DEL NIÑ@ / JOVEN

Nombre _____

Apellidos _____

Domicilio _____

Municipio _____ CP _____

N.E.E. SI NO Diagnóstico _____

Alergias alimentarias SI NO Cuál/es? _____

DATOS PADRES / TUTOR

MADRE

PADRE

Nombre _____	Nombre _____
Apellidos _____	Apellidos _____
Telefono _____	Telefono _____
Móvil _____	Móvil _____
email: _____	email: _____

PERSONA/S AUTORIZADAS/S	Nombre	Parentesco
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

AUTORIZO a Adimir y CAID Montcada para que, en el transcurso de las actividades del ESPLAI, puedan realizarse grabaciones en video o fotografías de sus hijos con la única y exclusiva finalidad de ilustrar las actividades realizadas, pudiéndose mostrar en publicaciones de Adimir y CAID Montcada, ya sean en soporte papel como en la web de las mismas.

Montcada, a de de 2016 Firmado:

Puede ejercerse el Derecho de acceso a los datos facilitados en este documento, para su modificación o eliminación, mediante email dirigido a info@adimir.org

ADJUNTAR a la presente Hoja de Inscripción **JUSTIFICANTE** de Ingreso/Transferencia en el nº de cuenta de ADIMIR:
ES43 2100 0293 2901 0178 9597
Importe: 65 €

OBSERVACIONES