FULL D'INSCRIPCIÓ DEFENSA PERSONAL NOIES

Nom .

Cognoms .

Data de naixement .

Edat Escola Curs .

DNI Telèfon .

Adreça .

Població Codi postal .

Correu electrònic @ .

Al·lèrgies .

Observacions .

Dretana ☐ Esquerrana ☐ .

Dades del pare /mare

Nom .

Cognoms .

Telèfon mòbil Whatsapp .

Nom .

Cognoms .

Telèfon mòbil Whatsapp .

Dades bancàries

IBAN				ENTITAT				OFICINA				D. C.		NÚMERO DE COMPTE									

Autoritzo al Club de Judo Bigues i Riells a descomptar la quota mensual de l'activitat de la meva filla. Signatura pare /mare

Bigues i Riells de de 20

En/na _____amb DNI _____

com tutor legal de :_____

Autoritzo al Club Judo Bigues i Riells a que pugui sortir el meu fill/a en les diferents fotos i vídeos que puguin realitzar en els diferents esdeveniments esportius que organitzin com : (competicions, diada d'esport, sortides i entrenaments amb altres clubs o activitats diverses).

Signatura pare /mare

Bigues i Riells de de 20

(lliurar una fotografies carnet + fotocopia targeta sanitària)