



INSCRIPCIÓ ESPAI FAMILIAR

ESPAI NADÓ (de 0 a 1 any) dimecres de 10:15 a 12:15 h

ESPAI MENUT (d'1 a 3 anys) dijous de 17:15 a 19:15 h

DADES DE L'INFANT:

Nom: _____ Cognoms: _____

Data de naixement: _____

DADES DE LA MARE/PARE/TUTOR/A:

Nom: _____ Cognoms: _____ Nom sentit: _____

DNI: _____ Correu electrònic: _____

Adreça: _____ Població: _____

C.P.: _____ Telèfons: _____

Qui acompanyarà a l'infant habitualment a les activitats? _____

DADES BANCÀRIES:

País	Iban	Sucursal	DC	Compte

Titular del compte: _____ DNI del titular: _____

AUTORITZACIÓ:

Drets d'imatge: Autoritzo que l'Ajuntament de Vacarisses fotografiï el nostre/a fill/a, en relació amb el programa i el dret d'usar, reproduir, distribuir al públic, mostrar i presentar públicament les fotos. SI NO

Comunicació via WhatsApp: Autoritzo a formar part d'un grup de WhatsApp intern de l'Espai Familiar, destinat exclusivament a comunicacions relacionades amb l'activitat. També autoritzo l'enviament de fotografies de les sessions a través d'aquest canal, comproment-me a no difondre-les. SI NO

I estem assabentats del següent:

- Per dur a terme aquestes activitats caldrà que hi hagi un mínim de 5 inscripcions a cada activitat.
- Per donar-se de baixa caldrà comunicació expressa mitjançant instància a l'Ajuntament de Vacarisses abans del dia 15 del mes anterior al que hagi de tenir efecte aquesta baixa.
- La data de cobrament de la taxa de 13,46 € serà el dia 1 de cada mes.

I perquè així consti signatura mare/pare/tutor/a:

Vacarisses, a ____ de/d' _____ de 20__