



**BOLETÍN INSCRIPCIÓN – AUTORIZACIÓN
2015-2016**

ESCUELA VOLEIBOL Y EQUIPOS JUEGOS DEPORTIVOS DE NAVARRA
Nombre niño@:
Apellidos niño@:
DNI (si lo tiene):
Fecha nacimiento niño@:
Dirección:
CP:
Municipio:
Nombre madre, padre o tutor:
Apellidos madre, padre o tutor:
Teléfono/Móvil:
E-mail:

Según la ley de protección del derecho a la propia imagen (L.O. 1/1982, art. 3) solicitamos la autorización de los padres de _____, para poder hacer fotos a lo largo de la temporada 2015-2016. Fotos que podrán pasar a formar parte de nuestro archivo, y su uso será exclusivo para la realización de documentos relacionados con el mismo.

D/Dña _____, autorizo a que se hagan fotografías de mi hijo/a.

Fecha:

Firmado: