



**BOLETÍN INSCRIPCIÓN – AUTORIZACIÓN
2016-2017**

ESCUELA VOLEIBOL Y EQUIPOS JUEGOS DEPORTIVOS DE NAVARRA
Nombre:
Apellidos:
DNI (si lo tiene):
Fecha nacimiento:
Nacionalidad:
Teléfono de contacto (si tiene):
E-mail (si tiene):
Dirección:
CP:
Municipio:
Si eres menor de edad debes rellenar el siguiente cuadro:
Nombre y Apellidos madre, padre o tutor:
Teléfono de contacto madre, padre o tutor:
E-mail madre, padre o tutor:

Si eres menor de edad, debes rellenar el siguiente cuadro:

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 2016-2017. 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: