***CURS D’ESCACS 2019-2020***

Senyaleu **tots** els dies i horaris en els que puguin venir els vostres fills per tal d’organitzar els grups del curs 2019-20.

* Nom alumne:
* Data naixement:
* Escola:
* Email:
* Telf:
* Nivell (sap moure peces, ha fet alguna classe...):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | dilluns | dimarts | dimecres | dijous | divendres | dissabte |
| 17:30-18:45 |  |  |  |  |  |  |
| 18:45-20:00 |  |  |  |  |  |  |

(Horaris orientatius que podem adaptar en funció de la disponibilitat dels alumnes)

Per mitjà del present document, jo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nom i cognoms del/la pare, mare o tutor/a legal) amb DNI número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atorgo a (nom de l'entitat) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb NIF número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d’acord amb la llei orgànica 1/1982 autoritzo el dret i permís per a captar, enregistrar, usar, publicar, i distribuir imatges d'en/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nom i cognoms del/la menor) o en les quals ell/a estigui inclòs o inclosa, a través de qualsevol mitjà de comunicació de la nostra entitat.

Signatura

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_