



Curs d'escacs 2024-2025

Senyaleu **tots** els dies i horaris en els que puguin venir els vostres fills per tal d'organitzar els grups del curs

- Nom alumne:
- Nom pare/mare:
- 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) ___Societat cultural la Gran Peña_____, amb NIF número ___G08536559___ 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.

A _____, _____ de _____ del 20____

Signatura