



## **FULL D'INSCRIPCIÓ D'ACTIVITATS EXTRAESCOLARS 2024-2025**

*(un full per activitat)*

**Nom i cognoms del nen/a:**

**Alumne del centre**  **o extern**

**Curs i etapa escolar:**

**Nom del pare, mare o tutor (el sotasignat):**

**Telèfon 1:**

**Telèfon 2:**

**Nom de l'Activitat:**

<b>Núm. de compte corrent (20 dígit)</b>	
--	--

- Autoritza a participar en l'activitat extraescolar assenyalada, que organitza l'escola, coneixent tota la normativa de funcionament i estant d'acord amb ella. També certifica que totes les dades aquí especificades són correctes i fa extensiva aquesta autorització al trasllat del nen/a, en cas d'emergència, a un centre mèdic, i a les decisions mèdiques que siguin necessàries adoptar, sota direcció facultativa.
  
- Autoritza que el seu fill/a pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a les diferents activitats extraescolars en què està inscrit.

Firma i DNI del pare, mare o tutor:

<b>Firma:</b>   
<b>DNI:</b>  

