



**SECCIÓ SARDANISTA
MARTORELL**

Butlleta d'inscripció curset

Dades del participant

Nom _____ Cognoms _____

Cognoms _____

Carrer _____

Localitat _____ Província _____ CP _____

Telèfon _____ Mòbil _____

Correu electrònic _____

Data de naixement _____ NIF _____

Dades del pare/mare/tutor. En cas de ser menor d'edat

Nom _____ Cognoms _____

Telèfon _____ NIF _____

Indiqueu a títol informatiu els coneixements previs

Autorització

Dono la meua autorització per a la utilització de les fotografies que la Secció Sardanista de Martorell, pugui prendre de les diferents activitats del curs de Sardanes, el les quals podria sortir el/la participant, per a la web i diferents publicacions de l'entitat.

Martorell, _____ d _____ de _____

Signatura